

出産費資金貸付申込書の記入例

資格取得後6か月以内に出産
予定の場合のみ記入してくだ
さい。

※欄は記入しないでください。

提出方法		組合員直接・事業主経由		
※整理番号				
※資格	得	年	月	日
	喪	年	月	日
被保険者証 記号・番号	71-1505	1203	組合員氏名	中村正
事業所名	八重洲建設株式会社			
被保険者(妊婦)氏名 (生年月日)	中村明子 (昭)平56年3月13日生		出産予定年月日	平成△△年△△月△△日
出生児の数	(单胎)・多胎(児)		貸付申込額	399,000 円
貸付申込理由 <small>貸付対象者は、出産 育児一時金の医療機 関等への直接支払制 度を利用しない者に 限ります。</small>	① 出産予定日が1か月以内のため 2 妊娠4か月以上であり、当該出産に要する費用を病院等から請求があったため 医療機関等名 _____ 請求のあった額 _____ 円			
資格取得前に加入した保険の関係				
▼ 保険者 <small>該当する番号を○で 囲み保険者名を記入 してください。</small>	1 健康保険	被保険者証 記号・番号	資格取得年月日	平成 年 月 日
	2 船員保険			
	3 共済組合	左記保険で支給を 受けられる金額	円	
4 国民健康保険				
※ 貸付決定額	円	※ 算定基礎		
上記のとおり申込みします。なお、当該出産に係る出産育児一時金支給時に出産育児一時金と貸付金を対等額において相殺していただきたく申出します。 平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日 住所 東京都 文京区 中央 3-8 組合員 氏名 中村 正 印 全国土木建築国民健康保険組合理事長 様 電話 (03) 3310 - 1234				

記入、押印してください。
ただし、組合員本人が署名した場合には、押印を省略することができます。