

出産費資金貸付申込書

日本電気健康保険組合 御中

つぎのとおり、出産費資金の貸し付けを申込みます。また、出産育児一時金を受領する権限を日本電気健康保険組合に委任します。
 借用する金額は、出産育児一時金の支給日に返済いたします。ただし、出産育児一時金が不支給になった場合は相当分を指定期日に返済いたします。

										提出日平成 年 月 日			
被 保 険 者 記 入 欄	被 保 険 者	貸付申込額	金		万	0	0	0	0	円	前回までの貸付額	0,000円	
													今回申込の限度額
	被保険者証		記号			番号						氏名	(印)
	住所		〒					—		自宅 () — TEL			
	会社名 (部門名)		()					メールNo.		TELNET 8 — — またはTEL () —			
	対 出 産 者		<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者					被扶養者の場合 右欄を記入		氏名 (扶養認定日 年 月 日)			
	申 請 理 由		<input type="checkbox"/> (1) 出産予定日まで1ヵ月以内で費用が必要なため <input type="checkbox"/> (2) 妊娠4ヵ月以上で医療機関へ一時的な支払いが必要なため					添付書類 ①母子手帳の表紙部分写し、②医療期間と取り交わした直接支払制度を利用しない旨の合意文書写し③医療機関が発行した(1)出産予定日まで1ヵ月以内または(2)妊娠4ヵ月以上であることの証明書④(2)妊娠4ヵ月以上で一時的な支払が必要な場合は請求書の写し					
	出 産 予 定 日		平成 年 月 日			生年月日		年 月 日		続柄			
	妊 娠		ヵ月		単胎・多胎		出産に要する費用の請求額					円	
	振 込 先		銀 行 名		銀行 信用金庫 農協					支店 (店番コード:)			
		フリガナ							口座番号				
		口座名義							区 分		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		

事業主記入欄	上記のとおり出産にかかる支払いを要するため、資金貸付の申し込みがありましたので提出します。										
	平成 年 月 日										
	所在地		事業主 事業所名								
		氏名									

健康保険組合記入欄	決 裁	年月日	平成 年 月 日			支 払	平成 年 月 日			
		金 額					円			
	決 定期間	自 平成 年 月 日				回 収 日 (相殺)	平成 年 月 日			
		至 平成 年 月 日 日間								
算 出 基 礎	出産育児一時金等					備 考				
	× 0.8 = 貸付金									
承 認 欄	常 務 理 事	事 務 長	マ ネ ー ジ ャ ー	主 任 担 当	受 付 年 月 日					

