

貸付	起案(受付)年月日	平成 年 月 日	決裁年月日	平成 年 月 日	常務理事	事務長	担当者
	決定(出産予定)日	平成 年 月 日					
決定	貸付限度額	①出産育児一時金又は家族出産育児一時金の支給見込額 × =②資金の貸付限度額					
		①の額 (390,000円) × =②の額 ( 円)					
伺	③貸付申込額	円	貸付決定額	円	送金年月日	平成 年 月 日	

\*記入しないでください。

### 出産費資金貸付申込書

被 保 険 者 記 入 欄	③ 貸付申込額 金 円										
	貸付限度額	出産育児一時金の支給見込額 (390,000円) × =②資金の貸付限度額 ( 円)									
	被保険者証の 記号・番号				事業所の名称						
	フリガナ				被保険者生年月日	大正	年	月	日		
	被保険者氏名					平成					
	配偶者が出産する ための貸付である とき	配偶者名 氏名				配偶者生年月日	大正	年	月	日	
							平成				
	出産予定年月	平成		年		月		日	妊娠経過期間	ヵ月	週
	入院して出産する とき	病産院 の名称				病産院の所在地					
	出産に要する費用 円										
上記のとおり出産費資金貸付規程による貸付を受けたいので申込みます。											
平成 年 月 日											
住所											
被保険者電話											
氏名 _____ 印											
東り健康保険組合理事長 殿											
払込希望金融機関		銀行 支店 普通・当座 No									

- (注) 1. 貸付対象者が出産予定日1ヵ月以内の者である時は、出産予定日まで1ヵ月以内であることを証明する書類(母子健康手帳等)を添付すること。
2. 貸付対象者が妊娠4ヵ月以上の者で医療機関に一時的に支払が必要となった者であるときは、妊娠4ヵ月以上であることを証明する書類(母子健康手帳)及び医療機関等からの出産に要する費用の内訳のある請求書又は領収書を添付すること。