

記入例

# 出産費資金貸付申込書

豊田自動織機健康保険組合 御中  
 豊田自動織機健康保険組合出産費資金貸付規程により  
 貸付を受けたいので、以下のとおり申し込みます。

提出日 令和元年 7月 20日

被 保 険 者 ( 請 求 者 ) 記 入 欄	保険証の 記号番号	記号 <b>記号・番号は、ご自身の保険証の氏名の上に記載 してありますのでご確認の上、ご記入ください。</b>	被保険者 (者)氏名	健保 太郎							
	連絡先 住所 電話番号	〒 999 - 9999	自宅TEL (0566) 21 - 6543 携帯TEL (090) 1234 - 5678								
	会社名	株式会社 ○○○○									
	所属	○○工場 ○○部 ○○課 ○○組									
	出産予定日	令和元年 8月 10日	被扶養者が出産予定の 場合はその氏名	健保 花子							
	申請理由と 添付書類	申請理由			添付書類						
		<input checked="" type="checkbox"/> ①出産予定日まで1ヶ月以内で費用 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			・母子手帳の表紙のコピー ・母子手帳の出産予定日のページのコピー または出産予定日を証明する書類のコピー ・母子手帳の表紙のコピー ・母子手帳の出産予定日のページのコピー または出産予定日を証明する書類のコピー ・医療機関からの出産に要する費用内訳のある 請求書または領収書 (原本)						
	退職後 6ヵ月以内の 出産ですか? (該当する□に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> はい ⇒ 「はい」の場合は以前の健康保険についてお答えください。 なお上記添付書類のほかに出産育児一時金不支給証明書が必要です。 <input type="checkbox"/> 当健保加入の被保険者だった <input checked="" type="checkbox"/> 他健保加入の被保険者だった <input type="checkbox"/> その他( )			加入健康保険者名 ○○健康保険 加入期間 平成23年 4月 1日 ~ 令和元年 5月 10日						
	貸付申込額	産科医療補償制度加入分娩(予定)ですか?			<input checked="" type="checkbox"/> はい ⇒ 33万円 ※平成29年1月現在 <input type="checkbox"/> いいえ ⇒ 32万円						
	振込先金融機関	☆振込先口座は必ずご記入ください。 ○○○○ 銀行 信用金庫 農協 △△ 本店 支店 出張所 銀行コード 9 8 7 6 支店コード 5 4 3 口座名義 (被保険者名義のみ) カタカナで記入 <b>ケンポ タロウ</b> ゆうちょ銀行は振込用の店名・口座番号をご記入ください									

※出産育児一時金直接支払制度・受取代理制度との併用はできません。

健 保 記 入 欄	決定事項	貸付可・貸付不可(理由)			
	対象者	被保険者・被扶養者		申請理由	<input type="checkbox"/> ①出産予定日まで1ヵ月以内
	資格喪失日 (対象者のみ)	年 月 日			<input type="checkbox"/> ②妊娠4ヵ月以内で出産に 要する支払が必要
	起案日	年 月 日	産科医療補償制度	加入・未加入	
	貸付日	年 月 日	(予定)		
貸付額	32万円・33万円				
決	常務理事	事務長	GM	担当	作業完了
裁					

健保受付印

(R1.5.1改訂)