## 健康保険 出産費資金貸付申込書【記入例】

_							医冰 7		ЩЉ	. 貝只	亚貝	以中心	
届	出 令和	1 元年(	00月	100日									
被	被	保険	者	証	氏			•		健	所	属 00	○○○(株)○○部 ○○部
保	記号	番		号	名	健康 太		郎		健康印	事業	所	Tel (000) 123-4567 (内123-4567)
険 者	2 0	5 8	5 5 5	5 5 5	生年月日	平	50年 10月			15日	現住	ツー 広島	0-1234 市○○区○○町○○番○○号 ○○マンション101 Tall(000) 987-6543
出 産 予定者			日	ć	名	続柄		生年月日		月日		貸付事由	1. 出産予定日の1カ月前になったため (添付書類:母子健康手帳【表紙および出産予定日 記載箇所】の写し)
		フリガナ		ゲンコウ 健 康	ハナ <b>華</b>	· <del>··</del> 子	妻	5昭 7平	年 <b>56</b>	月 <b>5</b>	1 1	(該当に〇	2 医療機関に一時的な支払いが必要となったため

9 令 貸付希望金額 出産予定年月日 貸付年月日 (健保記入欄) 記事 (健保記入欄) 3 5 0 0 0 0 元 (限度額 35 万円) 2 2 令和 令和 円 金融機関コード 支店コード 預金種別 口座番号 口座名義 ゆう 銀行 フリガナ ちょ 1.普通 (総合) 本店 金庫 銀行 支店 信用組合 振 込 先 2.当座 以外 支所 農協 (貸付金振込指定口座) 金融機関コード 支店コート 預金種別 口座番号 9 9 0 ※どちらか一つを 通帳記号 通帳番号 口座名義 ゆう ご指定ください。 ちょ フリガナ ケンコウ タロウ 銀行 1 5 5 5 0 1 2 4 5 6 7 8 健 康 太郎

 健
 何
 決定年月日
 貸付入力
 返済入力

 保組合
 事務長
 担当
 年
 月
 日

受 付 印

(注意事項)

本申込みは、直接健康保険組合に 提出してください。