

# 出産費資金貸付決定伺

健 保 記 入 欄	受付年月日	平成 年 月 日	常務理事	事務長	係
	決定日	平成 年 月 日			
	貸付決定額	円			
	貸付予定日	平成 年 月 日			

# 出産費資金貸付申込書

被 保 險 者 が 記 入 す る 欄	被保険者証の記番号		記号	番号	資格取得年月日	平成 年 月 日	
	事業所名称		(株)		部署名		
	被保険者氏名		アマガナ		被保険者の生年月日	昭和 平成 年 月 日	
	出 産 予 定 者 の	氏名				被保険者との続柄	
		生年月日		昭和・平成 年 月 日			
		出産予定日		平成 年 月 日	妊娠経過期間	ヶ月 週	
	出 産 予 定 の 医 療 機 関	名称					
		所在地等		TEL - -			
	貸付申込要件 (該当する番号に○)		1. 出産予定日1ヶ月前の者 2. 妊娠4ヶ月以上で医療機関に一時的な支払が必要となった者 ※1. 2 とも出産育児一時金の直接支払制度と重複して利用することはできません				
	貸付希望額		金 円 ※ただし「出産育児一時金」の80%以内				
払込希望金融機関 (被保険者本人名義限る)		銀行 支店 (普・当 )					
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 被保険者の TEL 氏名 (印) 公文健康保険組合 理事長 様							

## 【申請に必要なもの】

- 貸付申込要件1の場合は、出産予定日1ヶ月以内であることを証明する書類又は母子健康手帳(表紙と予定日記載頁)の写
- 貸付申込要件2の場合は、妊娠4ヶ月以上であることを証明する書類又は母子健康手帳(表紙と予定日記載頁)の写と出産に要する費用の内訳がわかる医療機関からの請求書又は領収書の写
- 産科医療補償制度の登録証の写(添付がない場合は出産育児一時金の80%が貸付上限額となります)