

出産費資金貸付申込書

提出方法		組合員直接・事業主経由	
※整理番号			
※資格	得	年	月 日
	喪	年	月 日

被保険者証 記号・番号		組合員氏名	
事業所名			
被保険者(妊婦)氏名 (生年月日)	(昭・平 年 月 日生)	出産予定年月日	令和 年 月 日
出生児の数	単胎・多胎(児)	貸付申込額	円
貸付申込理由 <small>貸付対象者は、出産 育児一時金の医療機 関等への直接支払制 度を利用しない者に 限ります。</small>	1 出産予定日が1か月以内のため 2 妊娠4か月以上であり、当該出産に要する費用を病院等から請求があったため 医療機関等名 _____ 請求のあった額 _____ 円		

資格取得前に加入した保険の関係			
保険者 <small>該当する番号を○で 囲み保険者名を記入 してください。</small>	1 健康保険	被保険者証 記号・番号	
	2 船員保険	資格取得年月日	令和 年 月 日
	3 共済組合	左記保険で支給を 受けられる金額	円
	4 国民健康保険		

※ 貸付決定額	円	※ 算定基礎	
---------	---	--------	--

上記のとおり申込みします。なお、当該出産に係る出産育児一時金支給時に出産育児一時金と貸付金を対等額において相殺していただきたく申出します。

令和 年 月 日

住所
組合員 氏名
全国土木建築国民健康保険組合理事長 様 電話 () -

- (注) 1 貸付対象者は、出産育児一時金の支給を受けることが見込まれる者であって、出産育児一時金の医療機関等への直接支払制度を利用しない者となります。
- 2 この申込書は、直接払いを利用しない旨合意した文書(医療機関等と取交してください。)写と、
 ア 貸付申込理由が「1」の場合、出産予定日まで1か月以内であることを証明する書類
 イ 貸付申込理由が「2」の場合、妊娠4か月以上であることを証明する書類及び医療機関等からの出産に要する費用の内訳が記載された請求書又は領収書を添付して提出してください。
- 3 貸付申込額は1子につき 円が限度です。
- 4 「資格取得前に加入していた保険の関係」欄は出産予定日が資格取得後6か月以内の場合のみ記入してください。
- 5 ※欄は記入しないでください。