

常務理事	事務長	課長	課長代理	担当者

記入しない ください	貸付決定	金額	円
	年月日	令和	年 月 日

出産費資金貸付申込書

太 枠 内 被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証 の記号・番号	記号 999	番号 1111	フリガナ 被保険者 の氏名 小田急 太郎	オダキョウ タロウ	性別 男	事業所 課長	
	被保険者 の住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都新宿区〇〇〇1-8-3 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					係長	
	事業所の名称	〇〇〇〇 株式会社 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					印	
	出産該当者氏名及び医療機関等	氏名	小田急 花子	生年月日	昭・平・令 3年 5月14日	続柄	妻	係員
		貸付希望額	280,000円					印
		分娩予定日	令和 1年 6月 10日					
		医療機関名	都立 〇〇 病院 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					
	被保険者 振込先 金融機関	名称	〇〇〇 銀行 〇〇〇〇 支店					
		口座種類	①. 普通 2. その他 ()					
		口座番号	〇〇〇〇〇〇	口座 名義人	小田急 太郎			
<p>上記のとおり出産費資金の貸付をお願いします。</p> <p>令和 1年 5月 5日</p> <p>被保険者氏名 小田急 太郎 印</p> <p>小田急グループ健康保険組合理事長 殿</p>								

添付書類: 母子健康手帳の写し(必要に応じて、医療機関発行の出産に要する請求書又は領収書の写しなど)

受付日付印