

出産費貸付申込書

記 号 ・ 番 号			被 保 険 者 の 氏 名											
分 べ ん し た (又 は 予 定) 年 月 日	令 和	年	月	日	分 べ ん 予 定									
入院して分べんした(又は予定)ときは、その病産院	名 称													
	所在地													
配偶者が分べんした(又は予定)ための請求であるときはその者の	氏 名			生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日									
※印は記入しないでください。														
出産に要する費用額	①			円	※ 決定年月日 令和 年 月 日									
※ 上記の金額に10分の2相当額	②			円	※ 支払(貸付)年月日 令和 年 月 日									
※ 出産費資金貸付額	①-②			円	※ 貸付金決定額 金 円									
請求者の銀行口座番号	銀行		支店	普通一口座番号()										
上記のとおり、申請します。 令和 年 月 日 被保険者 住 所 氏 名 印 TEL 愛知紙商健康保険組合理事長 殿														
委任状	私は下記の者を代理人と定め愛知紙商健康保険組合の出産費資金貸付規程により借受ける貸付金の受領に関する権限を <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">受任者</td> <td>住 所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> に委任します。 請求者 氏 名 印					受任者	住 所				氏 名			
	受任者	住 所												
氏 名														
受任者の銀行口座番号	銀行		支店	普通一口座番号()										
注 添付書類 1. 出産予定日まで1ヶ月以内の者又は出産予定日まで1ヶ月以内の被扶養者を有する者 母子保健法第16条第1項の規定により交付された母子健康手帳の写し・その他出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類 (貸付規程第2条1) 2. 妊娠4ヶ月以上の者で医療機関に一時的な支払いが必要となった者又は妊娠4ヶ月以上の被扶養者を有する者で医療機関に一時的な支払いが必要となった者 母子健康手帳の写し・その他妊娠4ヶ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のある請求書又は領収証 (貸付規程第2条2) 3. 借用書														

健康保険 被保険者出産育児一時金 並びに附加金 請求書
家族出産育児一時金

出産費貸付該当者

注 被保険者の現住所費資
明確にア
パート・団
地名室号
まで詳細
に書いて
ください
。

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	証 記 号 ・ 番 号		号	被 保 険 者 の 氏 名 と 印		⑩	
	被 保 険 者 の 現 住 所	(〒) (電話 - -)					
	事 業 所 の 名 称		所在地				
	分 べ ん し た 年 月 日	令和 年 月 日	死 産 の と き は そ の 旨				
	入 院 し て 分 べ ん し た と き は 、 そ の 病 産 院 の	名 称					
		所在地					
	配偶者が分べんしたための請 求であるときはその者の	氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	出 生 児 の 氏 名		被 保 険 者 と 出 生 児 の 関 係		出 生 児 が 被 保 険 者 の 被 扶 養 者 で あ る か ど う か	ある・ない	
出生児が被保険者の被扶養者 出ないときはその理由				備 考			

村 医 長 師 が 証 明 す る と こ ろ 。 町	分 べ ん し た 年 月 日	令和 年 月 日	生 産 又 は 死 産 の 別	生 産 ・ 死 産 (カ月 週)
	出 生 児 の 数	単 胎 ・ 多 胎 (児)	備 考	
	上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 医療施設の名称、所在地 医師、助産婦名 市区町村長名 印			

上記のとおり請求いたします。
愛知紙商健康保険組合理事長 殿

委 任 状	この給付金の受領に関する権限を			に委任します。
	受 任 者	事業所名 (住 所)		
	氏 名		印	
請求者 氏 名 印				

出産費貸付精算欄

出 産 費 支 給 決 定 額	円
出 産 費 資 金 受 付 金 償 還 額	円
差 引 送 金 額	円

出 産 費 資 金 借 用 書

愛知紙商健康保険組合

理事長

殿

金 額							円
-----	--	--	--	--	--	--	---

但し、出産費資金貸付金として上記の通り

※ 出産費資金貸付額

借用しました。

令和 年 月 日

借 受 人

住 所

氏 名

印

(事業所名)

(記 号) 番 号

健康保険組合出産費資金貸付規程を遵守し、出産育児

一時金の支給をもって返済します。

抜粋

(貸付金の精算等)

第9条 貸付申込者は、出産育児一時金等の受領を健康保険組合の理事長に委任するものとする。

2. 貸付金の返済は、健康保険組合の理事長が代理受領した出産育児一時金等を充当して行う。

3. 理事長が代理受領した出産育児一時金等の額のうち貸付金額を上回る額については、当該上回る額を申込者が指定した金融機関の口座に振り込むとともに、出産費資金貸付金返済完了・精算金支払通知書、出産育児一時金等支給決定通知書及び申込者へ返戻すべき借用書を申込者へ送付する。