

貸付 決定	年月日	令和	年	月	日	常務理事	事務長	会計	担当者	資格	
	金額									取得	
決定 期間	分娩予定日 又は 分娩日	令和	年	月	日	支払	令和	年	月	日	喪失
		令和	年	月	日						被扶養者
算出 基礎						返済	令和	年	月	日	照合印
						備考					

被保険者
出産費資金貸付申込書
被扶養者

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証 記号番号		事業所	名称 所在地	TEL					
	分娩予定者 氏名			生年 月日	昭和 平成	年	月	日	続柄	
	医療施設の名称 及び所在地	名称 所在地	TEL							
	分娩予定日 又は 分娩日	令和	年	月	日					
	振込先 金融機関	銀行 支店	普通・当座 口座番号()	名 義						
<p>椿本チェーン健康保険組合理事長殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>上記分娩費の支払資金として 金 _____ 円</p> <p>の貸付けを申込みいたします。</p> <p style="text-align: right;">住所 TEL 氏名</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p>										

【2019.5改訂】

※ 添付書類

母子健康手帳の写し、又は出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類
(出産予定日及び本人の確認のできるページ)

出 産 費 資 金

借 用 証 書

金 円也

出産費資金として、上記金額を確かに借用いたしました。

については下記条件により返済することを確認いたします。

記

分娩後の出産育児一時金の請求手続きにより、出産育児一時金が支給される日に、その支給金をもって返済します。

万一、不支給になったときは、全額を直ちに返済します。

椿本チェーン健康保険組合理事長殿

令和 年 月 日

住 所

被保険者
(債務者)

氏 名

⑩

【2019.5改訂】