

(様式第1号)

同年月日	年 月 日							決裁伺				
								常務理事	事務長		担当者	
①今回の貸付決定額	千	百	捨	万	千	百	捨	円				
貸付算出額	定額 380,000円× 児×0.9= 円 ・ 一時的に必要なとなった額 円											
貸付年月日	年 月 日							資格	取得	年 月 日		
②前回までの貸付額									喪失	年 月 日		
①+②貸付累計額										年 月 日		

健康保険出産費資金貸付申込書

(回)

被保険者が記入する欄	被保険者証の記号・番号	10- 1 2 3 4	事業所の名称	グラクソ・スミスクライン (株)		
	被保険者の氏名	山田 太郎	生 年 月 日	昭和50年10月10日		
	被扶養者の出産にかかる申込みのときはその者の氏名	山田 花子	生 年 月 日	昭和52年 8月25日		
	出産予定日	平成19年8月8日	出生見の予定数	単胎 多胎 (児)	妊 娠 経 過 期 間	8 力 月 週
	通院中の病院または産院の名称	〇〇病院	妊娠4ヵ月以上の者の病院等の請求(領収)書の額	請・領 200,000 円	請・領 円	請・領 円
	所 在 地	電話 (03) 1234-5678 東京都渋谷区〇〇△△		計 200,000 円		

健康保険出産費資金の貸付を受けたいので、上記のとおり申し込みます。
平成19年 6月10日

グラクソ・スミスクライン健康保険組合理事長殿
被保険者住所 東京都杉並区南阿佐ヶ谷1-2-3
被保険者氏名 山田 太郎

出産した後に請求する出産育児一時金請求書の支給決定額のうち、「出産費資金貸付額(貸付累計額)」に相当する額の受領を、グラクソ・スミスクライン健康保険組合理事長に委任します。

平成19年 6月10日

被保険者氏名 山田 太郎

受付日付印

振込希望の金融機関	フリガナ	ミズホ	フリガナ	ギンザ					
		みずほ 銀行		銀座 支店					
	(銀行番号:)		(支店番号:)						
普通	口座番号			フリガナ ヤマダ タロウ					
	1	2	3	4	5	6	7	被保険者名義	山田 太郎