

出産費資金貸付金決議書

※ 健保組合使用欄		常務理事	事務長	総務	係
起案	令和 年 月 日				
決裁	令和 年 月 日				
算式	貸付対象額	貸付割合	貸付金額 (1,000円未満切捨)		
	,000 円 × 0.8 = ,000 円				
		貸付額	円		

出産費資金貸付申込書

NT Pグループ健康保険組合 殿

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

出産費資金の借り入れを申し込みます。

申込者	会社名		健康保険証	記号		番号	
	所属		氏名	印			
出産の内容	出産予定者	氏名				続柄	
		生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	
	出産予定日	令和	年	月	日		
産科医療補償制度に加入している分娩機関で出産予定ですか						はい ・ いいえ	
借入金	銀行			本・支店			
	預金種別	当座・普通		カガナ			
振込先	口座番号	名義					
<p>◎ 添付必要書類 「母子健康手帳」の写し 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時に申請する場合は、医療機関からの出産に要する費用の内訳のある請求書又は領収書。</p>							