組合処理欄	出産費資金貸付決定伺		常務理事	事務長	係
	伺　年　月　日	年　月　日			
	決定年月日	年　月　日	貸付金限度額算式		
	可否区分	可　否			
	貸付年月日	年　月　日	貸付決定額	円	
	出産費資金貸付返済伺		常務理事	事務長	係
	返済年月日	年　月　日			

出産費資金貸付申込書

トーエネック健康保険組合
理事長殿

（申込年月日）　年　月　日
（事業所名）
（記号・番号）
（氏名）　印

出産費資金貸付を受けたく申請します。

申請者が記入する欄

出産予定者の氏名		
被保険者との続柄		
借入希望金額	円	
借入希望月日	令和　年　月　日	
振込金融機関名	銀行　支店	
	預金種目（該当〇印）	普通　当座　その他
	口座番号	
	口座名	フリガナ

備考

添付書類（次のいずれかの書類を添付すること）

1. 出産予定日まで1か月以内の者又は出産予定日まで1か月以内の被扶養者を有する者――母子健康手帳の表紙及び分娩予定日の記載されたページ（該当者有無の確認のため）の写し。
2. 妊娠4か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か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か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。