

				常務理事	事務長	担 当
健 保 組 合 記 入 欄	貸 付 決 定 金 額	千 円	算 出 基 礎	(出産育児一時金等の額を限度とする)		
	備 考					

出 産 費 資 金 貸 付 申 込 書

被 保 険 者 の 記 入 す る 欄	被 保 険 者	記 号		氏 名			事 業 所 名 称			
		番 号								
	出産をする 者 の 氏 名				被 保 険 者 と の 続 柄		出 産 予 定 年 月 日	令 和 年 月 日		
	出 産 予 定 の 医 療 機 関	名 称				所 在 地				
	振 込 希 望 金 融 機 関 名 (被 保 険 者 名 義)		銀 行	支 店		普 通 当 座	口 座 番 号			
事 業 主 の 証 明 す る 欄	上記の申込について、相違ない事を証明します。 令和 年 月 日 古河健康保険組合理事長 殿 事業主 名称 氏 名									

(注意事項) 母子健康手帳など出産予定日の分かる書類の写しを添付して下さい。