

				<table border="1"> <tr> <td>常務理事</td> <td>事務長</td> <td>担当</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	常務理事	事務長	担当			
常務理事	事務長	担当								
健保組合記入欄	貸付決定額	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

被保険者証	記号		氏名	事業所名	⑩
	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	<p>上記の申込について、相違ない事を証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>古河健康保険組合理事長 殿</p> <p style="text-align: right;">事業主 名称 氏名 ⑩</p>				

(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。