

出産費資金貸付決定書

常務理事	事務局長	課長	係長	係員	記号・番号	氏名
					87-	
貸付金額		出産予定者		続柄	出産予定日	資格取得日
					令和 年 月 日	平成 令和 年 月 日

(上は記入しないでください)

出産費資金貸付申込書

全国左官タイル塗装業国民健康保険組合 理事長 殿

出産費資金の貸付けを受けたいので、出産予定日まで1ヵ月以内であることの証明書又は妊娠4ヵ月以上であり、出産に要する費用の内訳が記載された請求書（又は領収書）を添えて申込みいたします。また、規程第9条第1項による相殺契約の締結をあわせて申し込みいたします。

被保険者 記号・番号	出産予定者氏名	組合員との続柄
87-		
出産予定者の資格取得日	予定日より6ヵ月以内の資格取得の場合、取得前の保険関係	
平成 令和 年 月 日		

医療機関 証明欄	出産予定日	医療機関
	令和 年 月 日	所在地
	(現在 妊娠 ヵ月)	名称 担当医師名

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

注意事項

- 市区町村などの貸付事業で、すでに貸付けを受けられた方は、当国保組合からの貸付けは受けられません。また、当国保組合からの貸付けを受けた方は、市区町村などでの貸付けは受けられません。
- 出産予定日が全国左官タイル塗装業国保の資格を取得してから6ヵ月を経過していない場合は以前の保険関係を記入して下さい。