

貸付決定伺	受付日	理事	常務理事	事務	担当
		長		長	
		貸付対象者		出産予定日まで1ヶ月以内の者	
	資格関係	年 月 日取得	貸付決定額		円
		年 月 日喪失			

被保険者 出産費資金貸付申請書  
家 族

令和 年 月 日提出

被保険者等	記号	番号	事業所名		
住所〒		氏名			
電話 ( ) -		生年月日 昭和・平成 年 月 日			
分娩予定日	令和 年 月 日	出産予定者の氏名			
出生児数	単胎・多胎( 児)				
貸付方法	銀行振込(※被保険者の銀行口座に限ります。)				
振込先銀行名	銀行	支店	口座番号		
銀行コード			口座名義 (カタカナのみ)		
<p>出産費資金の貸付を受けたいので、上記の通り申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>被保険者氏名</p> <p>大和ハウス工業健康保険組合理事長 殿</p>					

【添付書類】

「母子手帳の写し」又は「出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類」

※母子手帳添付申請する場合：出産予定日記入欄と父母氏名記載ページの写しが必要です。

【届出事項】

貸付申請を行った後、貸付金の返済が完了するまでの間に住所・氏名・口座等に変更又は被保険者資格の喪失があった場合は、別に定める「出産費資金貸付に係る変更・喪失届」を提出しなければならない。

【貸付限度額】

出産育児一時金等の8割額。

(提出先：大和ハウス工業健康保険組合)