

決 定 決 議 書	決定日	平成	年	月	日
算式 出産育児一時金×貸付率	常務理事	事務長	担当者		
(円 × %) = 円					
貸付決定額 円					

出 産 費 資 金 貸 付 申 込 書

クラシエ健康保険組合理事長 殿

クラシエ健康保険組合出産費資金貸付規程により、下記の通り資金貸付の申込をします。

記

1. 貸付対象者名 **中 央 治 子** (続柄 **本 人**)
2. 医 療 機 関 名 **健康記念病院**
3. 出 産 予 定 日 **2 9** 年 **3** 月 **3 0** 日
4. 貸付申込金額 (万円単位) **3 3 0, 0 0 0** 円
5. 振込希望銀行口座 **都島** 銀行 **高倉** 支店
普・当 NO **1 2 3 7 8 9**
6. 貸 付 限 度 額 出産育児一時金支給見込額の 0.8 **3 3 6, 0 0 0** 円
7. 添 付 書 類 (1)母子健康手帳 (写)
(2)妊娠 4 ヶ月以上である事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ある請求書又は領収書

平成 **2 9** 年 **3** 月 **1** 日

被保険者証
記号・番号 **1 0 1 0 — 5 5 5 7 7 7**

住 所 **大阪府中央区△△1-7-28**

氏 名 **中 央 治 子**



自宅電話番号 **0 6 - 6 9 9 9 - 1 1 1 1**

所属事業所名 **クラシエ〇〇販売 (株)**

出 産 費 資 金 貸 付 借 用 証

クラシエ健康保険組合
理 事 長 殿

金 円也

上記正に借用致しました。

ただし、この借入金の償還は、借入金にかかる出産育児一時金の支給を受けたとき直ちに償還するとともに、万一出産育児一時金が不支給並びに借入金に満たないときは、その差額は速やかに返済します。

平成 年 月 日

被保険者証
記号・番号 _____

住所

氏 名 (印)

自宅電話番号

所属事業所名