

貸付決定伺							
ケンポ記入欄	決定金額	円	送金年月日	R 年 月 日	決裁日	R 年 月 日	
	算定式	[①出産育児一時金(1児につき404,000円)×②胎児の数]×0.8=③貸付見込額(1万円未満の端数切捨て)					
		[① 円 ×② 児] ×0.8 = ③ 円					
	経伺	常務理事	事務長	課長		担当者	取得
						備考	

## 健康保険 出産費貸付申込書

被保険者の記入欄	被保険者証の記号番号	-		事業所(会社)の名称				
	出産者氏名			生年月日	S・H・R 年 月 日生	続柄		
	出産予定日	R 年 月 日	妊娠経過期間	ヶ月 週	胎児の数	単胎・多胎( 児)		
	入院・分娩予定医療機関等	名称						
		所在地	〒 TEL -					
	貸付理由 (いずれかにレ印)	<input type="checkbox"/> ①「出産予定日」まで1ヶ月以内である。						
		<input type="checkbox"/> ②妊娠4ヶ月以上で出産し医療機関に一時的な支払いが必要である(早産・流産・死産等)						
		※上記貸付理由(①または②)に該当する場合のみ貸付申込が可能です。						
	健康保険法第150条の規定により出産費の貸付を受けたいので、上記の通り申し込みます。							
	令和 年 月 日 被保険者の住所							
氏名(自署)及び印 (印)								
大同特殊鋼健康保険組合 理事長 殿 TEL								
※以下、被保険者名義の口座を記入(委任払い不可)								
金融機関および支店名		銀行・信用金庫 支店						
1.普通 2.当座	口座番号							
フリガナ								
口座名義人								
				所属事業所 確認印				

### 【提出書類】

- 健康保険出産費貸付申込書(本紙)
- 出産費貸付金借用書(大同健保からの「出産費貸付金決定通知書兼振込通知書」到着後に必ず提出してください)

### 【添付書類】

- 上記貸付理由①の場合は、出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類(母子手帳の写し等)
- 上記貸付理由②の場合は、妊娠4ヶ月以上であることを証明する書類(母子手帳の写し等)および医療機関からの出産に要する費用の内訳のある請求書または領収証(写し)

### 【注意事項】

- 出産育児一時金等の直接支払制度を利用できる場合は貸付できません。
- 出産育児一時金(1児につき404,000円)の80%を無利子で貸し付けます(1万円未満の端数切捨て)
- 出産後に「(家族)出産育児一時金等請求書」を提出することにより精算しますので、必ず書類を提出してください。  
(産科医補償制度対象分娩の場合は、16,000円を追加支給します)