

出産費資金貸付申込書

支 部	国保組合

該当する番号に○をしてください。

1. 出産予定日まで1ヵ月以内である
2. 妊娠4ヵ月以上であり、当該出産に要する費用について医療機関等から請求を受け、またはその費用を支払った

申請日 平成 年 月 日

(組合員が記入)

記号・番号	91 - -				
組合員名 (借受申込人)	印				
住 所	〒 TEL ()				
出産予定者 氏 名	続柄	生年月日	昭平	年 月 日生	
医療機関の 住所・名称	(住所) 〒 TEL () ----- (名称)				
出産予定日	平成 年 月 日	申請時 妊娠週数	第	週	
貸付金額 (貸付予定金額)	円				

相 殺 契 約 申 込 書

東京土建国民健康保険組合
理事長 野 部 安 重 殿

平成 年 月 日

私が、借受けた出産費資金を出産育児一時金と相殺をもって返済することに同意します。

(組合員が記入) 住 所

氏 名

印

出 産 費 資 金 貸 付 借 用 証

東京土建国民健康保険組合
理事長 野 部 安 重 殿

私は、出産費資金貸付として金 _____ 円 を正に借用いたします。

但し、出産育児一時金が支給対象とならなかった場合は、上記金額を4週間以内に返還いたします。

(組合員が記入) 住 所

氏 名

印