貸付決定伺	起案（受付）年月日	年　月　日	決裁年月日	年　月　日	常務理事		担当者
	決定（出産予定）日	年　月　日					
	貸付限度額	①出産育児一時金又は家族出産育児金×８０％　＝　②資金の貸付限度額					
	③貸付申込額	円	貸付決定額	円	送金年月日	年　月　日	

＊記入しないで下さい

出産費資金貸付申込書

被保険者記入欄	③貸付申込額　金　　円			
	貸付限度額	出産育児一時金　×　８０％　＝　資金の貸付限度額		
	被保険者証の記号・番号	―	事業所の名称	
	フリガナ 被保険者氏名		被保険者生年月日	年　月　日
	被扶養者が出産するための貸付であるとき	被扶養者氏名	被扶養者生年月日	年　月　日
	出産予定日	年　月　日予定	妊娠経過期間	ヶ月　周
	入院して出産するときの病産院	名称 所在地		
	出産に要する費用	円		
	上記のとおり出産費資金貸付規程による貸し付けを受けたいので申込みます。 年　月　日 住所 被保険者　電話 氏名 藤倉コンポジット健康保険組合理事長　殿			
	振込希望金融機関	銀行　支店　（普通）No.　（名義人）		

（添付書類）

1. 貸付対象者が出産予定日１ヶ月以内の者である時は、出産予定日まで１ヶ月以内であることを証明主する書類（母子健康手帳等）
2. 貸付対象者が妊娠４ヶ月以上の者で医療機関に一時的に支払いが必要となった者である時は、妊娠４ヶ月以上であることを証明する書類（母子健康手帳等）及び医療機関等からの出産に要する費用の内訳のある請求書又は領収書