出　産　費　資　金　貸　付　申　請　書　記入例

※記号・番号は「資格確認」や「資格情報のお知らせ」、「マイナポータル」にてご確認ください
※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません　　提出日 令和　〇年　〇月　〇

被保険者が記入するところ

被保険者の記号番号	記号	1010	番号	101234
事業所の住所・名称	〒000－0000 〇県〇市〇町0－0－0 〇㈱国内サービス部 ※特例退職・任意継続の方は記入不用です。		内線　8-△-1000	
被保険者の氏名	健保　太郎			
分娩予定者	氏　名	健保　花子		
	生年月日	平成　〇　年　〇　月　〇　日	続柄	妻
該当医療機関	〇〇産婦人科医院			
医療機関の所在地	〇県〇市△１－１－１			

◆貸付の対象となる方の番号を〇で囲み、該当の添付書類と提出してください

	貸付対象者	申請日の例	＊添付書類
①	出産予定日まで１ヶ月以内の被保険者	申請日:3月12日 出産予定日:4月11日	1．(A)(B)のどちらか
②	出産予定日まで１ヶ月以内の扶養家族を有する被保険者		
③	妊娠４ヶ月以上の被保険者及び扶養家族で 医療機関に一時的な支払が必要となった方	申請日:3月12日 出産予定日:4月18日	1．(A)(B)のどちらか 2．(C)

＊添付書類
（A）母子健康手帳の写し（※1右記参照「表紙」 と *2右記参照「出産予定日が記載されているページ」）
（B）「出産予定日まで１ヶ月以内であることの医師(助産婦）の証明」
（C）医療機関等からの出産に要する費用の明細のある「請求書」又は「領収書」

※1

※2

◆振込先（被保険者口座）を記入してください

振　込　先
金融機関名　〇〇　銀　行　〇〇　支店

口座番号　(普)　〇〇〇〇〇〇
フリガナ　ケンポ　タロウ
口座名義　健保　太郎

金融機関コード（　××××　）　支店コード（　×××　）
※ゆうちょ銀行を選択された方は、預金通帳の表紙裏のコピー（記号・番号の印字されている面）を添付してください
※特例退職・任意継続の方は登録口座に振込しますので、口座欄は記入不要です

ホンダ健康保険組合　理事長　殿

令和　〇　年　〇　月　〇　日

被保険者
〒　×××-0000
住民票住所　〇県〇市△9－9－9
自宅ＴＥＬ　000-0000-0000
氏名（自署）　健保 太郎

ホンダ健保記入欄

					常務理事	事務長	担当
貸付番号							
申込日	令和　年　月　日	決定日	令和　年　月　日				
出産資金貸付見込額	500,000円×　80　%＝　400,000 円			資格	取得	年　月　日	
					喪失	年　月　日	
貸付決定額 1000円未満切り捨て	円			該当者資格	取得	年　月　日	
					喪失	年　月　日	

受付日付印

《申請・交付ルート》被保険者　→　勤務先総務部門　→　健康保険組合　→　被保険者
（任意継続・特例退職被保険者　→　健康保険組合　→　任意継続・特例退職被保険者）

ホンダ健康保険組合

R7. 10改定