



出産費資金貸付申込書

※欄は記入しないでください。

所属事業所名					
所属部課名					
被保険者証記号番号		記号		番号	
被保険者氏名					
出産 対象者	氏名				
	予定日	年	月	日	続柄
該当病院名					
病院所在地		TEL.() -			
★ 請求額又は支払額		円	費用の内訳のある請求書又は領収書を添付してください。		
※ 保険診療対象総点数		点	① 入院 ② 通院		

★欄は、出産予定日まで1ヶ月以内の場合は記入不要です。

上記の出産費資金の貸付けを申込みます。

平成 年 月 日

氏名



貸付金を支給する場合は、経費口座(キャッシュレス口座)に振込みします。

ただし、資格喪失により口座を変更するときは、口座情報登録申請書を提出してください。

また、ご記入いただいた個人情報は貸付金の振込みと出産費の支給にのみ利用させていただきます。



出 産 費 資 金

借 用 証 書

YKK健康保険組合 理事長 殿

金	額					円
---	---	--	--	--	--	---

私は、YKK健康保険組合「出産費資金貸付規程」に基づく資金を上記のとおり借用しました。

借用のうえは、同資金貸付規程を守り返済いたします。

なお、当該出産育児一時金をもって自動的に返済充当することに同意いたします。

平成 年 月 日

借受人

住所 _____

氏名 _____ (印)

ご記入いただいた個人情報は貸付金の振込みと出産費の支給にのみ利用させていただきます。