

(注意)この申請は、出産予定の分娩機関が、「直接支払制度」「受取代理制度」のいずれも導入しておらず、費用を全額自己負担する場合に申請できます。貸付額は、500,000円(産科医療補償制度未加入の分娩機関は488,000円)です。

何年月日	健保使用欄です。記入しないでください。					年	月	日		
決済年月日						年	月	日		
支払年月日	令和	年	月	日	扶養認定日	平成	令和	年	月	日

ルネサス健康保険組合御中 (送付先は、下記参照)

健康保険 出産費資金貸付申込書

提出日 令和 ○ 年 月 日

記入例

基本情報

枝番(-00)記入は不要です。

被保険者証の記号・番号(右詰め)					被保険者氏名		フリガナ 令和 タロウ		生年月日										
記号	1	0	0	番号	2	3	4	5	6	7	令和 太郎	昭和	平成	50	年	1	月	1	日
社名										連絡先									
ルネサスエレクトロニクス										日中の連絡先電話番号									
										814-1234		03-1234-5678							

申請内容

対象者が被扶養者の場合はその氏名	フリガナ レイワ ハナコ		続柄	妻	生年月日	昭和	平成	51	年	1	月	3	日
	令和 花子												
出産予定の医療機関	住所	〒100-1111 東京都千代田区大手町1-1-1						TEL:03-1111-1111					
	名称	令和医院											
被扶養者の認定日が6ヶ月以内の場合、被扶養者が以前加入していた社会保険	以前加入の健保組合名												TEL:
出産予定日	令和	年	月	日	妊娠経過期間	8ヶ月 週							
振込先(被保険者名義)	○ 銀行		支店	普通	口座番号	1234567							
	名義(カナ)	令和 太郎		(レイワ タロウ)									
上記の出産費資金の貸付を申込み致します。													
令和	年	月	日	被保険者住所		〒100-2222 東京都		市1-2-3					
				氏名		令和 太郎							
				連絡先TEL 03-1234-5678									

<注意事項>

1. 申込資格のある方・・・「直接支払制度」を利用できない方のみ申込みできます。
2. 添付書類
 - 出産予定日1ヶ月以内の場合は、母子手帳の写し又は出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類と、「直接支払制度」を利用しない旨の合意文書の写しを添付ください。
 - 妊娠4ヶ月以上の者で分娩機関に一時的に支払いとなった者である場合は、妊娠4ヶ月以上であることを証明する書類(母子健康手帳の写し等)と、分娩機関からの出産に要する費用の内訳のある請求書の写し並びに、分娩機関との「直接支払制度」を利用しない旨の合意文書の写しを添付ください。
3. 申込みから貸付までの流れ
 - 貸付の可否はルネサス健保にて審査の上、「出産費資金貸付可否決定通知書」にてご連絡します。
 - 貸付金は、本申込書記載の口座に振込みます。(申請認可後約1週間後に振込)
 - 貸付金の返済は、出産育児一時金との精算により行いますので、出産後に「出産育児一時金請求書(K-033)」を事業所健保担当者経由ルネサス健保へ提出ください。

<申請書の送付先>

加入区分	送付先
一般被保険者	社会保険労務士法人なんの木事務所 [〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-29] 社内便の場合:本/日立MP(OC2)(人事)なんの木
任意継続・特例退職被保険者	ルネサス健康保険組合 [〒187-8588 京都市小清水町5-20-1]

ルネサス健保使用欄

貸付金額	回収月	回収金額
円	年 月	円

健保インプット

健保受付日付印
