

三木市国民健康保険出産費貸付申請書

被保険者証 の 番 号								振 込 先	金融機 関名	銀行 金庫 農協		
出 産 者	氏 名	西・昭・平 年 月 日生							種別	普通・貯蓄・当座		
	世帯主と の続柄								口座 番号			
出 産 (予 定) 年 月 日		令和 年 月 日							刃 卅			
									口座 名義			
								出産費貸付金額		312,000 円 (336,000 円)		
出産予定の 医療機関等								※産科医療補償制度の適用		有 ・ 無		

出産の費用を払うための資金を借りたいので、三木市国民健康保険出産費貸付条例第9条の規定により申請します。

令和 年 月 日

三 木 市 長 様

世 帯 主	住 所	三木市		
	氏 名	(印) 電話 ー		

☆口座名義人が世帯主でない場合は、下記に記入して下さい。

受 領 委 任 欄	委 任 者	住 所			
		氏 名	(印)		
	受 任 者	住 所			
		氏 名	(印)		

添付書類

- 診 断 書
- 請 求 書
- 領 収 書