

## 出産費用貸付申出にかかる同意文書

標記の件につきましては、被保険者が出産費用の貸付を受けるため、被保険者および医療機関双方において下記内容についての同意が必要になります。つきましては内容確認のうえ、記入をお願いいたします。

出版健康保険組合 殿

### ●被保険者記入

出産費用の貸付を受けるため、出産育児一時金等の直接支払制度を利用しないことに同意します。

令和 年 月 日

被保険者等記号・番号 \_\_\_\_\_

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

出産する者の氏名 \_\_\_\_\_

### ●医療機関等記入

被保険者が出産費用の貸付を受けるため、出産育児一時金等の直接支払制度を被保険者等が利用しないことに同意します。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_