

現金給付、証交付、任意継続等に関する申請 編

2-3-1-①-n

申請内容を入力する

高額医療費貸付金貸付申込書

出産費貸付金貸付申込書

本項では以下の申込書における申込内容を入力する操作概要について説明します。

- ・高額医療費貸付金貸付申込書
- ・出産費貸付金貸付申込書

1. 加入者情報を入力する

●被保険者が申請する場合

保険者名称や記号・番号は全国健康保険協会の資格情報が設定されるため、入力不要です。

氏名 **必須**

全角13文字(半角26文字)以内で入力ください。
姓と名の間にスペースを入力ください。

氏名
協会 花子

氏名(カタカナ) **必須** 

全角25文字以内で入力ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1文字としてカウントします。
セイとメイの間にスペースを入力ください。

氏名(カタカナ)
キョウカイ ハナコ

生年月日 **必須**

年
昭和64年・平成元年(1989年) 

月
5月 

日
10日 

氏名と生年月日は全国健康保険協会の資格情報が設定されます。入力内容に誤りがないか確認し、誤りがある場合は修正します。

> [郵便番号と住所の入力](#) <

● 社会保険労務士の場合

1 — 2 — 3 — 4 — 5

加入者情報入力

被保険者(申請者)情報

保険者名称 必須

保険者名称
東京支部

記号・番号 必須

記号
21700023

番号
21

保険者名称と記号・番号を入力します。

氏名 **必須**

全角13文字(半角26文字)以内で入力ください。
姓と名の間にスペースを入力ください。

氏名

協会 花子

氏名(カタカナ) **必須** (?)

全角25文字以内で入力ください。濁点(゛)、半濁点(゜)は1文字としてカウントします。
セイとメイの間にスペースを入力ください。

氏名(カタカナ)

キョウカイ ハナコ

生年月日 **必須**

年

昭和64年・平成元年(1989年) ▼

月

5月 ▼


日

10日 ▼



氏名と生年月日を入力します。

> [郵便番号と住所の入力](#) <

郵便番号 **必須**

半角数字(ハイフンなし)7桁で入力ください。
郵便番号を7桁入力して表示される候補を選択すると、住所欄に反映されます。
郵便番号が分からない方は [こちら](#) 

郵便番号

1050000  

1050000
東京都港区

7 / 7

郵便番号欄に郵便番号を 7 桁すべて入力します。選択可能な住所が一覧で表示されます。住所を選択します。

住所 必須

住所は全角39文字(半角78文字)以内で入力ください(都道府県は文字数に含みません)。

都道府県
東京都

市区町村
港区

丁目・番地
〇〇1丁目1番地

建物名・号室
△△マンション101

自動入力された住所を確認し、住所の詳細を入力します。

電話番号 **必須**

半角数字10桁以上、12桁以内で入力ください。

090

-

1234

-

1234

今回の申請は一度お返しした申請について再申請(提出)されるものですか。 **必須** (?)

はい

いいえ

電話番号を入力し、今回の申請が再申請の場合は「はい」を、再申請ではない場合は「いいえ」を選択します。

2 < 戻る

1 次へ >

3 ↓ 入力データを保存する

申請内容に不正や虚偽が発覚した場合、法的な手続きが行われることがあります。

↑

① 「次へ」ボタン

入力内容を確認し、問題がない場合は「次へ」ボタンを押します。

② 「戻る」ボタン

「戻る」ボタンを押すと、前のページに戻ります。



attention
操作に関する注意事項

この画面で「戻る」ボタンを押すと、内容がクリアされますので、ご注意ください。

③ 「入力データを保存する」ボタン

「入力データを保存する」ボタンを押すと、次回、メニュー画面の申請する欄にある「保存データを利用して申請」ボタンから申請を再開することができます。

入力内容のデータは

高額医療費貸付金貸付申込書の場合、

「高額医療費貸付金貸付申込書_YYYYMMDDhhmmss.json」

出産費貸付金貸付申込書の場合、

「出産費貸付金貸付申込書_YYYYMMDDhhmmss.json」のフ

ァイル名で、ご利用の端末に保存されます。

例:高額医療費貸付金貸付申込書を入力している状況で 2026 年1月 20 日 10 時 30 分 22 秒に「入力データを保存する」ボタンを押した場合、ファイル名は「高額医療費貸付金貸付申込書_20260120103022.json」となります。

> 2-3-1 ④保存データを利用して申請する [ハ](#)

2.口座情報を入力する

✓ — 2 — 3 — 4 — 5

口座情報入力

振込先指定口座

金融機関名称 必須

金融機関名称をひらがな、カタカナ、漢字、英字のいずれか1文字以上入力し、表示された候補から選択してください。

候補から選択せず直接入力される場合は、「銀行」、「信用金庫」等、金融機関の種別まですべて入力ください。

振込先指定口座は、申請者氏名と同じ名義の口座をご指定ください。

全角50文字以内で入力ください。

海外療養費を申請される場合の口座の入力についてはこちら

金融機関名称

けんぽ

× ^

けんぽ銀行

けんぽ信託銀行

埼玉けんぽ農業協同組合

金融機関名称を検索して選択するか、直接入力します。

※金融機関名称は部分一致で検索されます。

支店名 **必須**

支店名をひらがな、カタカナ、漢字、英字のいずれか1文字以上入力し、表示された候補から選択してください。

候補から選択せず直接入力される場合は、「支店」、「本店」、「出張所」等、支店の種別まですべて入力ください。

全角15文字以内で入力ください。

✓ [ゆうちょ銀行の場合の注意点はこちら](#)

支店名

あ

×

^

押上支店

浅草橋支店

亀有支店

綾瀬支店

赤羽支店

青山支店

支店名を検索して選択するか、直接入力します。

※支店名は部分一致で検索されます。

預金種別

ご指定いただけるのは普通預金口座のみとなります。

普通預金

口座番号 **必須**

半角数字7桁以内で入力ください。

▼ [ゆうちょ銀行の場合の注意点はこちら](#)

口座番号

1234567

口座番号を入力します。



① 「次へ」ボタン

入力内容を確認し、問題がない場合は「次へ」ボタンを押します。

> 2-3-1 ②書類をアップロードする [へ](#)

② 「戻る」ボタン

「戻る」ボタンを押すと、前のページに戻ります。

③ 「入力データを保存する」ボタン

「入力データを保存する」ボタンを押すと、次回、メニュー画面の申請する欄にある「保存データを利用して申請」ボタンから申請を再開することができます。

入力内容のデータは

高額医療費貸付金貸付申込書の場合、

「高額医療費貸付金貸付申込書_YYYYMMDDhhmmss.json」

出産費貸付金貸付申込書の場合、

「出産費貸付金貸付申込書_YYYYMMDDhhmmss.json」のフ

ァイル名で、ご利用の端末に保存されます。

例:高額医療費貸付金貸付申込書を入力している状況で 2026 年1月 20 日 10 時 30 分 22 秒に「入力データを保存する」ボタンを押した場合、ファイル名は「高額医療費貸付金貸付申込書_20260120103022.json」となります。

> 2-3-1 ④保存データを利用して申請する [へ](#)