

高額医療費貸付申込書（第 回目）

(様式第 号)

高額療養費の貸付制度を利用する場合の記入例

健康 保険 組合 記入 欄	*貸付番号		*支給金額				理事	次長	担当者	
	*申込日	平成 年 月 日	*決定日	平成 年 月 日						
	記入不要です。						円	資格	取得	年 月 日
	*貸付決定額	×80/100=				円 (千円未満切捨)		該当者 資格	取得	年 月 日
							喪失	年 月 日		
							取得	年 月 日		
							喪失	年 月 日		

記入不要です。

(標準報酬 千円)

高額医療費貸付申込書

被 保 険 者 が 記 入 す る 欄	被保険者証の記号番号		記号	1	番号	222222
	事業所の名称		株式会社 三陽商会			
	事業所の住所		東京都新宿区本塩町 14			
	被保険者氏名		三陽 和子			
	高額医療費 対象者	氏名	三陽 和子			
		生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日	続柄	本人	
	該当病院名		港病院			
	病院所在地		東京都港区海岸 2	Tel (03) (3333) (3333)		
	診療年月		平成 22 年 1 月			
	請求額又は支払額		300,000 円	費用の内訳のある請求書又は領収書を裏面に添付して下さい。		
保険診療対象総点数		100,000 点	① 入院 ② 通院			

上記の高額医療費資金の貸付けを申し込みます。
なお、貸付金が支給される際は下記へお振込み下さい。

平成 22 年 3 月 5 日

氏名 三陽 一美



住所 〒100-0000

東京都〇〇〇区×××町 1-2

振 込 先	銀行	〇〇〇銀行 △△△ 支店
	番号	1111111 (普通)・当座・総合
	フリガナ	サンヨウ カズコ
	口座名	三陽 和子