

高額療養費資金貸付申請書

(年 月分)

被保険者証 記号・番号	記号		番号		
療養を受けた被保険者	氏名				
	生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生	
	世帯主との続柄				
	一部負担金	円	円	円	
医療機関等	名称				
	所在地				
一部負担金 合計額	円	貸付金の受領方法	窓口払 ・ 口座振込		
			金融機関名		
			口座番号 (口座名義人)	()	
			上記名義人口座への振込みを依頼します。 世帯主名		
提示書類等	ア 被保険者証 イ 医療機関等発行の請求書				
<p>上記のとおり、国民健康保険高額療養費資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申請者(世帯主)住所 平戸市 番地</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p> <p>平戸市長 様</p>					
算出の基礎	一部負担金	自己負担金	高額療養費	貸付限度額	貸付決定額 (千円未満切捨)
	(A) 円	(B) 円	(C=A-B) 円	(D=C×0.9) 円	(E) 円
審査結果	1. 貸付該当		2. 貸付非該当		
貸付決定番号	第 号	貸付決定書送付年月日	平成 年 月 日	印係	
貸付年月日	平成 年 月 日	印係	償還年月日	平成 年 月 日	印係