

起案	令和 年 月 日
決裁	令和 年 月 日
貸付日	令和 年 月 日
貸付額	円

常務理事	事務長	課長	係長	扱者

高額医療費資金貸付申込書

【令和 年 月診療分】

被保険者証記号番号	—	事業所名		
受診者	氏名			
	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日	
	被保険者との続柄			
	傷病名			
受診した医療機関	名称			
	所在地			
	期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (日間)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (日間)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (日間)
	支払額	円	円	円
他制度による自己負担額の助成について	受けられない 受けられる [円]	受けられない 受けられる [円]	受けられない 受けられる [円]	
制度名				
前12ヶ月中の直近高額療養費受給月	1回前 令和 年 月	2回前 令和 年 月	3回前 令和 年 月	
振込金融機関の欄	金融機関コード	金融機関名	口座種別	
			普通・当座	
	店番号	支店名	口座名義(カナで記入してください)	
高額医療費資金の貸付けを受けたいので上記のとおり申し込みます。 首都圏デジタル産業健康保険組合理事長 殿 令和 年 月 日 千 一 住所 被保険者 電話 氏名				

【 記入上の注意 】

1. 高額療養費資金貸付制度は高額療養費に該当する方のみ申し込みが出来ます。
2. この申込書は、診療月ごとに作成し、資金貸付の申し込みをする診療月を右上に記入してください。
3. [支払額] は、受診者ごとに医療機関別、入院・外来別に窓口負担額が21,000円を超える保険診療にかかる支払額を記入してください。なお、食事負担額や差額ベッド代等の保険適用外の金額は除いてください。
4. [前12ヶ月中の直近高額療養費受給月] は、3回以上の受給がある場合に、記入してください。
5. [振込金融機関の欄] は、登録済み口座への振込を希望する場合、記入不要です。
6. [傷病名] が外傷の場合、併せて「負傷原因届」を提出してください。

【 添付書類 】

1. この申込書には、医療機関で支払った費用の内訳のある領収書を添付してください。
2. 住民税の非課税世帯である場合、市町村民税の非課税証明書を添付してください。

起案	令和 年 月 日
決裁	令和 年 月 日
貸付日	令和 年 月 日
貸付額	円

常務理事	事務長	課長	係長	扱者

高額医療費資金貸付申込書

【令和 〇 年 5 月診療分】

被保険者証記号番号	9999 — 9999	事業所名	(株) 健保企画		
受診者	氏名	健保 花子		健保 花子	
	生年月日	昭和 平成 令和	〇年 3月 1日	昭和 平成 令和	〇年 3月 1日
	被保険者との続柄	妻		妻	
	傷病名	右大腿骨骨折		右大腿骨骨折	
受診した医療機関	名称	総合健保病院		健保整形外科医院	
	所在地	横浜市西区南幸〇-〇-〇〇		横浜市西区南幸〇-〇〇-〇	
	期間	令和 〇 年 5 月 3 日から 令和 〇 年 5 月 8 日まで (6 日間)	令和 〇 年 5 月 11 日から 令和 〇 年 5 月 31 日まで (内 4 日間)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (日間)	
	支払額	200,000 円		40,000 円	
他制度による自己負担額の助成について	受けられない	受けられない	受けられない		
制度名	受けられる [円]		受けられる [円]		受けられる [円]
前12ヶ月中の直近高額療養費受給月	1回前 令和 年 月		2回前 令和 年 月		3回前 令和 年 月
振込金融機関の欄	金融機関コード	金融機関名	口座種別	口座番号	
			普通・当座		
	店番号	支店名	口座名義 (カナで記入してください)		
高額医療費資金の貸付けを受けたいので上記のとおり申し込みます。 首都圏デジタル産業健康保険組合理事長 殿 令和 〇 年 〇 月 〇 日 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 住所 横浜市西区北幸〇-〇〇-〇〇 被保険者 電話 000-0000-0000 氏名 健保 太郎					

高額医療費資金借用証書

首都圏デジタル産業健康保険組合

理事長 殿

金 額						円
-----	--	--	--	--	--	---

但し、高額医療費資金貸付金として上記の通り借用しました。

令和 年 月 日

借受人

住 所

氏 名

事業所名 _____

記 号 _____ 番 号 _____

〔 健康保険組合高額医療費資金貸付規程を遵守し、高額医療費の支給をもって返済します。 〕

高額医療費資金借用証書

首都圏デジタル産業健康保険組合

理事長 殿

金額			1	4	6	0	0	0	円
----	--	--	---	---	---	---	---	---	---

但し、高額医療費資金貸付金として上記の通り借用しました。

令和〇〇年 6月 5日

借受人

住所 横浜市西区北幸〇-〇-〇

氏名 健保 太郎

事業所名 (株)健保企画

記号 9999 番号 5

健康保険組合高額医療費資金貸付規程を遵守し、高額医療費の支給をもって返済します。