

[様式 1]

# 高額医療費資金貸付申込書

(令和〇年 〇月診療分)

|                                                   |     |                                                                            |                                     |                 |                                             |
|---------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| ①被保険者証等の<br>記号・番号                                 |     | 〇〇〇   ・〇〇〇〇〇                                                               | ②事業所名称                              | 〇〇〇〇株式会社   〇〇工場 |                                             |
| ③診療を受けた者の<br>氏名                                   |     | 1. 東京   鉄男                                                                 | 2. 東京   花子                          |                 | 3.                                          |
| ④療養を受けた者の生<br>年月日                                 |     | 昭・平・令56年6月24日                                                              | 昭・平・令56年6月24日                       |                 | 昭・平・令   年   月   日                           |
| ⑤続柄                                               |     | 本人                                                                         | 妻                                   |                 |                                             |
| ⑥傷病名                                              |     | 〇〇〇〇〇〇〇                                                                    | ▲▲▲▲▲▲▲▲                            |                 |                                             |
| ⑦病院・診療所<br>等の名称及び<br>所在地                          | 名称  | 〇〇総合病院                                                                     | ▲▲医院                                |                 |                                             |
|                                                   | 所在地 | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇1-2                                                               | ▲▲▲▲▲▲▲▲▲3-4                        |                 |                                             |
| ⑧⑦の病院等で療養を<br>受けた機関                               |     | 〇年〇月〇日から<br>〇年〇月〇日まで<br>( 1 0 ) 日間                                         | 〇年〇月〇日から<br>〇年〇月〇日まで<br>(    3 ) 日間 |                 | 年   月   日から<br>年   月   日まで<br>(        ) 日間 |
| ⑨請求額又は支払額                                         |     | 85,000 円                                                                   | 30,000 円                            |                 | 円                                           |
| ⑩前12ヵ月中に高額療<br>養費の支給を3回以上<br>受けた場合、直近の診<br>療月及び金額 |     | 診療月：   年   月                                                               | 診療月：   年   月                        |                 | 診療月：   年   月                                |
|                                                   |     | 金額：                                                                        | 金額：                                 |                 | 金額：                                         |
| ⑪振込希望口座                                           |     | 〇〇銀行                    〇〇支 店<br>普通 当座                  口座番号 0 1 2 3 4 5 6 |                                     |                 |                                             |
| 高額医療費資金の貸付を受けたいので上記のとおり申し込みます。                    |     |                                                                            |                                     |                 |                                             |
| 令和   年   月   日                                    |     |                                                                            |                                     |                 |                                             |
| 被保険者の                                             |     | 住 所                                                                        | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇                        |                 |                                             |
|                                                   |     | 電 話                                                                        | 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇                      |                 |                                             |
|                                                   |     | 氏 名                                                                        | 東京   鉄男                             |                 |                                             |
| 東京鐵鋼健康保険組合理事長   殿                                 |     |                                                                            |                                     |                 |                                             |