



# 借用書

NO. \_\_\_\_\_

三井E&S健康保険組合 御中

金額

但し、 年 月 診療分高額医療費貸付金

上記の金額を借用いたしました。 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

NO. \_\_\_\_\_

# 領収書

殿

金額

但し、 年 月 診療分高額療養費  
貸付金( 年 月 日貸付)

上記の金額を領収いたしました。 三井E&S健康保険組合

NO. \_\_\_\_\_

高額医療費資金貸付 可  
否 決定通知書

記号 番号 氏名

高額医療費資金貸付金額

( 年 月 診療分)

上記のとおり貸付 可  
否 決定しましたので通知いたします。

年 月 日

三井E&S健康保険組合