

医療費が高額になった場合に、後日給付される高額療養費の
8割の貸付を受ける場合の申請書類

貸付決定 伺	年 月 日	貸付 予定 期間	年 月 日から	常務理事	主 任	担 当
	貸付額		年 月 日まで			
	算 定					

高額医療費資金貸付申込書

被保険者証	記 号	1010	番 号	12345	(職場名	総務部)
高額 医療 費を 支払 った 者 の 状 況	療養者 の氏名	健保 太郎	療養者の 生年月日	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日	被保険者 との続柄	本人	
	傷 病 名	急性心筋梗塞					
	傷病の原因	不詳					
	傷病の経過	入 院 期 間	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日から				
			〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日まで(予定)				
	療養を受けた 医療機関	所在地	東京都中央区〇〇	名称	〇〇病院		
療養に要した 費用の内訳	1. 請求書(別紙添付) 2. 領収書 (別紙添付)						
借用金額の 受領方法	1	銀行振込	〇〇	銀行	〇〇	支店	
		口座番号		名 義			(被保険者名と符合すること)
	2. 現金						

貸付金の償還方法

貸付金額の償還は、高額療養費支給時に精算し、その差額の給付は
事業主に委任します。

上記のとおり申込みいたします。

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

三井E&S健康保険組合 御中

被保険者 住 所 東京都中央区築地1-1-1

氏 名 健保 太郎

