

※ 支 払 (貸 付) 決 議 書

受付年月日	年 月 日					被扶養者 台帳照合印
伺年月日	年 月 日					
決裁年月日	年 月 日					
支払(貸付)年月日	年 月 日					
貸付金決定額						
決定期間	年 月 日 (日間)	備考	病院からの請求書または領収書を添付して下さい。			
算出基礎	年 月 日					

高額医療費資金貸付申込書

(〇 年 〇 月診療分)

① 被保険者証の 記号・番号	1001 第 〇〇〇〇〇 号	② 事業所の 名称	株式会社 三越伊勢丹	
③ 診療を受けた者の 名 前	1. 健保 太郎	2.	3.	
④ 療養を受けた者の 生 年 月 日	明・大・昭・平 〇〇 年 △ 月 〇 日	明・大・昭・平 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	
⑤ 被保険者との 続 柄	本人			
⑥ 傷 病 名	胃潰瘍			
⑦ 療養を受けた病院・診療 所等の名称 及び所在地	名称 〇×医大病院 電話 03(〇〇〇)〇〇〇〇 所在地 東京都新宿区新宿××-〇- ×	電話 ()	電話 ()	
⑧ ⑦の病院等で療養を 受けた期間	〇年〇月〇日から 〇年〇月〇日まで 〇日間	年 月 日から 年 月 日まで 日間	年 月 日から 年 月 日まで 日間	
⑨ ⑧の期間に受けた療養に 対し病院等から請求を受け た額又は支払った額	円 ()	円 ()	円 ()	
⑩ 他の制度により自己負担相 当額又はその一部の支給 を受けられるかどうか	受けられる (制度名) (費用徴収の 有・無) 受けられない	受けられる (制度名) (費用徴収の 有・無) 受けられない	受けられる (制度名) (費用徴収の 有・無) 受けられない	
診療合計点数	⑪ 点	⑭ 点	⑰ 点	
薬剤一部負担額	⑫ 円	⑮ 円	⑱ 円	
入院・通院の別	⑬ : 入院 2 : その他	⑯ 1 : 入院 2 : その他	⑲ 1 : 入院 2 : その他	
⑳ 前12か月中に高額療養費 の支給を3回以上受けた場 合、その直近の診療月、被 保険者証の記号・番号及 び支給を受けた健康保険 組合支部名	診療月 被保険者証の 記号・番号 健康保険組合支部名			
㉑ 振込希望の銀行	銀行 支店 普通 〇〇〇〇〇 号 当座	口座名義 ケンボタロウ		

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込みます。

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住所 東京都新宿区新宿〇-△△-〇

被保険者の

電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

氏名 健保 太郎

三越伊勢丹 健康保険組合理事長 殿

「記入上の注意」

1. ※印は記入しないで下さい。
2. この申込書は、診療月ごとに作成して下さい。
3. (イ) ③欄は、診療月ごとに作成して下さい。
4. ④欄は、他の制度により自己負担相当額又はその一部の支給を受けられるかどうかについて、該当する方に○印をつけて下さい。
5. ⑤欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
6. ⑥欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
7. ⑦欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
8. ⑧欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
9. ⑨欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
10. ⑩欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
11. ⑪欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
12. ⑫欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
13. ⑬欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
14. ⑭欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
15. ⑮欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
16. ⑯欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
17. ⑰欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
18. ⑱欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
19. ⑲欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
20. ⑳欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
21. ㉑欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。

「添付書類」

1. ⑩欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
2. ⑪欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
3. ⑫欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
4. ⑬欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
5. ⑭欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
6. ⑮欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
7. ⑯欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
8. ⑰欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
9. ⑱欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
10. ⑲欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
11. ⑳欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。
12. ㉑欄は、療養を受けた月の属する年度の属する年度(四月及び五月診療分については前年度)分の市区町村住民税が、自己負担相当額(⑩欄)が三〇〇〇〇円を超える自己負担が複数ある場合について記入して下さい。