

貸付決定	貸付決定額	平成 年 月 日	常務理事	事務長	担当
貸付決定	貸付決定額	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日 ( 日間)			
貸付決定	算定基礎	①医療費請求書の請求額－②高額療養費算定の際の控除額＝③高額療養費支給見込額( 円)			
貸付決定	算定基礎	【(①の額 円)－(②の額 円)】× %＝④貸付額( 円)			
貸付決定	貸付決定額	円	送金年月日	平成 年 月 日	

## 健康保険 高額医療費貸付金貸付申込書

(申込第 1 回目)  
(平成〇〇年 9月診療分)

被 保 者 記 入 欄	⑤ 貸付申込額 金 170,000 円			
	算定式	①【医療費請求書の請求額－②高額療養費算定の際の控除額】× 80 %＝貸付申込額(注)100円未満は切り捨てる 【(①の額 300,000円)－(②の額 87,430円)】× 80%＝貸付申込額( 170,000円)		
	被保険者証の 記号・番号	1・8910	事業所の名称	〇〇〇〇株式会社
	フリガナ 被保険者氏名	ケンポ タロウ 健保 太郎	被保険者 生年月日	昭和 平成 58年 2月 20日
	受療者の氏名	1 健保 さくら	2	3
	受療者の生年月日	昭和・平成 59年 6月 1日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
	被保険者との続柄	妻		
	療養を受けた医療機関 名称	〇〇病院		
	療養を受けた医療機関 所在地	東京都△△市〇〇3-2-1		
	療養を受けた期間	平成 〇〇年 9月 13日 から 同月 28日 まで 16日間	平成 年 月 日 から 同月 日 まで 日間	平成 年 月 日 から 同月 日 まで 日間
請求された額	300,000 円	円	円	
<p>日本電子健康保険組合 高額医療費貸付金貸付規定により貸付金の貸付を受けたいので、上記のとおり 申し込みます。</p> <p>平成 〇〇年 10月 5日</p> <p>郵便番号 196-〇〇〇〇</p> <p>被保険者(申込み者) 住 所 東京都〇〇市△△1-2-3</p> <p>電 話 000-123-4567</p> <p>氏 名 健保 太郎 印</p> <p>日本電子健康保険組合 殿</p>				
払込希望金融機関	〇〇〇	銀行 金庫 △△△ 支店(普通・当座) 組 合	申込み者預金 口座番号 No.1234567 口座名義: ケンポ タロウ	

日本電子健康保険組合

受付目付印

### 【添付書類】

医療機関が発行する内訳のある請求書又は領収書の写し

## 健康保険 高額医療費貸付金借用書

日本電子健康保険組合  
理事長 ○○○○ 殿

金額 170,000円

私は、日本電子健康保険組合「高額医療費貸付金貸付規程」に基づく資金を上記のとおり借用しました。

返済は、貴殿に受領を委任した平成 ○○年 9月分の高額療養費をもって行い、不足額があるときは直ちに返済します。

平成 ○○年 10月 5日

貸付申込者

住所 東京都○○市△△1-2-3

氏名 健保 太郎 印

日本電子健康保険組合

(注) 貸付申込者の印鑑は、申込書に押印した印鑑とします。