

常務理事	事務長	課長	課長代理	担当者

記入しない ください	貸付決定	金額	円
		年月日	令和 年 月 日

高額医療費資金貸付申込書

太 枠 内 被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号		記号 999	番号 1111	フリガナ 被保険者の氏名 小田急 太郎	オダキュウ タロウ	性別 男・女 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	事業所 課長 	
	被保険者の住所		〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都新宿区〇〇〇1-8-3 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇						係長 
	事業所の名称		〇〇〇〇 株式会社 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇						係員 
	高 額 医 療 費 該 当 者 の 氏 名 お よ び 自 己 負 担 金 等	氏名	小田急 花子	生年月日	昭・平・令 47年 3月14日		続柄	妻	
		自己負担額 (一部負担金)	令和 1年 5月分 金 255,820円					医療機関発行の領収証を添付すること	
		医療機関名	市立 〇〇 病院 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇						
		被保険者振込先金融機関	名称	〇〇〇〇 銀行 〇〇〇〇 支店					
		口座種類	1. 普通 2. その他 ()						
		口座番号	〇〇〇〇〇	口座名義人	小田急 太郎				
	上記のとおり高額医療費資金の貸付をお願いします。								
令和 1年 5月 10日 被保険者氏名 小田急 太郎 									
小田急グループ健康保険組合理事長 殿									
当該高額療養費支給額のうち、上記決定額を受領方を小田急グループ健康保険組合理事長に委任いたします。									
令和 1年 5月 10日 被保険者氏名 小田急 太郎 									
小田急グループ健康保険組合理事長 殿									

受付日付印