

# 健康保険 高額医療費資金貸付申込書【記入例】

届出 令和 元年〇〇月〇〇日		被保険者証 氏名 健康太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">健康</span> 印		所属事業所 〇〇〇〇(株)〇〇部 〇〇部 TEL (000) 123-4567 (内123-4567)
被保険者 記号 20	番号 555555	生年月日 昭平 50年 10月 15日	現住所 (自宅) 〒 〇〇〇-1234 広島市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号 〇〇マンション101 TEL (000) 987-6543	

受診対象者	(該当を○で囲む) 被保険者(本人) <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">被扶養者(家族)</span>	被扶養者の場合、その氏名と被保険者との続柄 健康華子 妻	(氏名) 健康華子	(被保険者との続柄) 妻
-------	--	---------------------------------	--------------	-----------------

診療機関の名称・診療科 および所在地	名称 広島〇〇民病院	診療科 外科	当該貸付に係る診療年月 平成 令和 31年 1月
	所在地 広島市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号		請求を受けた額 135,000円

振込先 (貸付金振込指定口座)	ゆうちょ銀行以外	金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号	口座名義
		銀行 金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所	1.普通(総合) 2.当座		フリガナ
※どちらか一つをご指定ください。	ゆうちょ銀行	金融機関コード 9 9 0 0	支店コード 5 1 8	預金種別 普通	口座番号 1 2 3 4 5 6 7	口座名義 フリガナ ケンコウ タロウ 健康太郎

貸付額	百 十 万 千 0 0 0 円	d×0.8 (千円未満切捨)	貸付予定日	平成 年 月 日
-----	-----------------	----------------	-------	----------

算出基礎	a. 総医療費	円	医療機関名	入/外	医療費	区分	自己負担限度額	多数回
	b. 本人負担額 a×( )	円		入・外	円			
	c. 自己負担限度額	円		入・外	円	上位	円( -500,000)×1%+150,000	83,400円
	d. 高額医療費 b-c	円		入・外	円	一般	円( -267,000)×1%+80,100	44,400円
			世帯全体医療費		円	低	35,400円	24,600円

健康保険組合	伺			決定年月日	貸付入力	返済入力
	常務理事	事務長	担当	年 月 日		

**(注意事項)**

- ①申込年月日および太枠の中をご記入ください。
- ②療養に要する費用の内訳のある請求書または領収証を添付してください。
- ③本申込みは、当該貸付に係る診療月の翌月10日までに直接健康保険組合へ提出してください。

受付印