

高額療養費支払資金貸付申請書

年 月 日

天龍村長 様

申請者 住所
氏名

印

下記のとおりですから高額療養費支払資金を貸し付けてください。

貸付希望金額		
被保険者氏名		
傷病名		
療養取扱機関名		
貸付期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで	
保険者名		
保証人	住所	
	氏名	

- （添付書類） 1、療養取扱機関の請求書
2、委任状（様式第2号）

注、○保証人欄は、申請者（世帯主）が国保の被保険者である場合には、
念書（様式第3号）を以って保証人に代えることができる。
又、他保険者の場合は事業所の長を保証人とする。
○他保険の場合には被保険者が申請者