

様式第1号

受付	年 月 日	No.
----	-------	-----

高額療養費貸付申請書

年 月 日

寒河江市長 様

申請者（世帯主）住 所

氏 名 ㊟

国民健康保険高額療養費貸付規程（昭和59年寒河江市告示57号）に定める事項を遵守することを誓約し、下記の者の療養に係る一部負担金の支払資金の貸付けを受けたく申請します。

被 保 険 者 証 号 記 号 ・ 番 号		住 所	
療 養 を 受 け た 名 被 保 険 者 氏 名	※	生年月日	年 月 日
療 養 を 受 け た 年 月	※ 年 月		
療 養 取 扱 機 関	名 称 ※	所 在 地	※
貸 付 申 請 金 額	円		

記入上の注意：世帯合算世帯及び多数回数該当世帯については、対象となるものを「※」欄に列記すること。

（事務処理）

下記の金額を貸付けしてよろしいか。

金 円

担当者 職氏名 ㊟

起案 年 月 日	決 裁	課 長	課長補佐	係 長	主 任	係
決裁 年 月 日						