様式第3号

高額療養費貸付金借用書

金額　　　　　　　　　　　　　　　円

高額療養費として、上記金額を借用いたします。

　　年　　月　　日

舟橋村長　　　　　殿

（借受人）

住所

氏名　　　　　　　　　　印

銀行口座振込依頼書

上記借受金を、次の医療機関の銀行口座へ振り込んで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関 | 取引金融機関名 | 口座名義 | 口座番号 |
| 銀行名 | 本・支店名 | 当座 |  |  |
|  |  |
| 普通 |  |  |