様式第1号

|  |
| --- |
| 高額療養費貸付申請書　　年　　月　　日　舟橋村長　殿　高額療養費の貸付けを受けたいので次のとおり申請します。 |
| 借入申込者 | 住所 |  | 被保険者記号番号 |  |
| 氏名 |  | 連絡先 |  |
| 療養者 | 氏名 |  | 生年月日 | 性別 | 続柄 |
| 　・　・　 | 男女 |  |
| 療養期間 | 自至 | 入院入院外の別 | 入院・入院外 |
| 医療機関名 |  | 医療機関所在地 |  |
| 保険給付　(Ａ)一部自己負担額 | (Ｂ)自己負担額 | (Ａ)－(Ｂ)　　(Ｃ)高額療養費相当額 | (Ｄ)貸付率 | (Ｃ)×(Ｄ)　(Ｅ)高額貸付基礎額 |
| 円 | 円 | 円 | ％ | 円 |
| 高額療養費貸付決定額 | 円 |
| 貸付承認番号 | 第号 | 貸付承認（不承認）年　　 月　　 日 | 　　年　　月　　日 |
| 決裁 | 決裁年月日 | 確認事項 |
| 村長 | 副村長 | 課長 | 係　長 | 主務者 |  | 村税有・無（　　） | 国保税有・無（　　） |
| 通知年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  | 会計照合及び審査 |  |