

# 高額療養費資金借入申込書

借入	健保証の 記号・番号		事業所名	
	療養を受けた者 の氏名		被保険者 との続柄	
申 込	療養を受けた 医療機関	名称		
		所在地		
内 容	自己負担額	療養を受けた期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日	
		請求を受けた額 または支払った額		
振込希望の 金融機関		銀行	本店・	支店
		信用金庫	口座番号 普・ No.	

上記により資金の借入を申し込みます。

なお、高額療養費の受領を京セラ健康保険組合理事長に委任することを申し添えます。

平成 年 月 日

京セラ健康保険組合 理事長 殿

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## ＜健保組合記入欄＞

承認 ・ 不承認		不承認理由			
貸付年月日	平成 年 月 日	理事長	常務理事	事務長	担 当
貸付決定額	円		月額	千円	

※ 医療機関の請求書または領収書の写しを添付してください。