

様式第1号(第7条関係)

高額療養費貸付申請書

年 月 日

米原市長 様

申請者(世帯主)

住 所

氏 名

T E L

下記のとおり、高額療養費貸付金の貸付けを受けたく申請します。

記

貸付申込額 金 円

被保険者証記号・番号			
療養を受けた被保険者の氏名			
生 年 月 日	年 月 日	世帯主との続柄	
傷 病 名			
療養を受けた医療機関の名称、所在地	名 称		
	所在地		
診 療 を 受 け た 月		療養者が支払うべき一部負担額	

様式第2号(第9条関係)

高額療養費貸付金借用書

年 月 日

米原市長 様

借 受 金 額	金	円
借 条 受 の 件	償 還 期 限	国民健康保険法第57条の2の規定に基づく高額療養費の支給日の翌日まで
	償 還 方 法	一時償還

上記のとおり米原市高額療養費貸付規則を遵守のうえ借用しました。

借受人(世帯主)

住所

氏名

様式第3号(第9条関係)

高額療養費の受領に関する
委任状

私は、米原市長 を代理人と定め の 年 月分の療養に係る国民健康保険法第57条の2の規定に基づく高額療養費の受領および 年 月 日借用の高額療養費貸付金の償還に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者(世帯主)

住所

氏名



国民健康保険高額療養費支払資金貸付金代理受領の

委 任 状

わたくし（委任者）は、下記の者（受任者）を代理人と定めて、次の行為を委任いたします。

年 月 診療にかかる高額療養費支払資金貸付金の受領に関する一切の権限

年 月 日

委任者 住 所 米原市
氏 名 ㊟

受任者 所在地
医療機関名
代表者名

貸付金の振込先 (受任者)	ふりがな 口座名義人	
	銀行 農協 金庫	支店 支所
	口座種別	普通・当座
	口座番号	