

# 高額貸付申請書

〇〇市長

年 月 日

〇〇 〇〇様

高額療養費支払の 貸付 を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者 (世帯主)	被保険者 記号・番号										
	(フリガナ) 氏 名				個人 番号						
	住 所	(電話 )									
療養を 受けた 内 容	療 養 を 受けた者	( 年 月 日 生 )			個人 番号						
	期 間	入院 外来 年 月 日 ~ 年 月 日					続柄				
	医療機関	名 称									
		所在地									
受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 ※ご自身で公金受取口座をマイナポータル上にて登録している方に限ります。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。										
貸付金 振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合		(フリガナ) 口座名義人							
	支店名										
	口座種別	普通・当座・その他 ( )			口座番号						

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状 年 月 日

国民健康保険給付費等に関する受領を下記の代理人に委任します。

世帯主氏名 (申請者) \_\_\_\_\_

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 個人番号 \_\_\_\_\_

## 支給額算出書

費用額	a	
負担率(%)	b	
自己負担見込	$c = a \times b / 100$	
基準額	d	
高額見込額	$e = c - d$	
貸付率(%)	f	
申請額	$g = e \times f / 100$	

※注意 申請額は端数を切り捨てています。