

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 | 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）。 <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) | | | | | |
| | 支店名 | | | 口座名義人 | | | | |
| | 口座種別 | 普通・当座・その他 () | | 口座番号 | | | | |

世帯主以外の方が届出される場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

申請について、下記のとおり委任します。

受任者住所 _____

受任者氏名 _____

委任者氏名 _____
(世帯主)

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。