

医療費資金貸付申込書

支 部	国保組合

東京土建国民健康保険組合 理事長 殿

私は、国民健康保険の一部負担払戻金・高額療養費の資金貸付けを下記のとおりに申し込みます。

1. 一部負担払戻金（組合員の入院のみ）
2. 高額療養費

* 該当番号に○をしてください。

* 高額療養費該当の場合には右の高額療養費支給申請書への記入が必要となります。

支給される金額は、先に届け出た同意書より郵便貯金口座に振込んで下さい。 年 月 日

記号・番号	91 - -
組合員名 (借受申込人)	印
住 所	TEL ()
受診者氏名	(生年月日) 昭平 年 月 日生
医療機関の 住所・名称	(住所) TEL ()
	(名称)
療養期間	平成 年 月 日 ~ 同 月 日まで (日間)
支払金額 (支払予定金額)	円

(組合員が記入)

負傷原因届 (ケガの場合のみ記入してください)

いつ	年 月 日	時頃
どこで		
何をしている時		
どのようにして 負傷したか		

(組合員が記入)

相殺契約申込書

私が、借受けた医療費資金を一部負担払戻金・高額療養費と相殺をもって返済することに同意します。
なお、一部負担払戻金・高額療養費の額が貸付金の額に満たないときは、その差額分については1ヶ月以内に返還いたします。

(組合員が記入) 氏 名

印

医療費資金貸付借用証

私は、医療費貸付資金として 金 _____ 円 を正に借用いたします。

(組合員が記入) 氏 名

印