

様式第1号 (第2条関係)

高額療養費貸付申請書

		貸付区分		年 月第 回分		
傷病被保険者				住 所		
世帯主氏名				被保険者番号		
医療を受けた機関				入院、入院外の別 入院・入院外		
医療を受けた期間		貸付対象額 請求額		控除額		
年 月 日 ～ 年 月 日						
		貸付対象額 基本額		貸付申請額		
口座振込先	金融機関名		店 舗 名		種 目	
	銀行 信用金庫 農 協		本店 支店 支所 出張所		1 普通 2 当座	
		口座番号		口座名義人 <small>フリガナ</small>		
<p>上記のとおり貸付申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住 所 氏 名</p> <p>美郷町長 様</p>						