

様式第1号（第5条関係）

国民健康保険高額療養費貸付申請書

令和 年 月 日

田舎館村長 殿

住所

申請者
(世帯主)

氏名

田舎館村国民健康保険高額療養費貸付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

被保険者等 記号・番号	田	療養を受けた 被保険者の氏名 及び生年月日	年 月 日生
傷病名		世帯主 との 続柄	
発病負傷 年月日	年 月 日	療養期間	年 月 日から 年 月 日まで
医療機関等 の名称及び 所在地	名称		
	所在地 及び 電話番号	電話	
医療機関等の 請求金額	円	貸付一部 負担金額	円
貸付金の 振込先	別添様式第2号（第5条関係）に記載		
その他	決定通知書を受理したときは、田舎館村国民健康保険高額療養費貸付要綱第7条の規定に基づき、村に貸付一部負担金を納付します。		