様式第1号(第2条関係)

年　　月診療分

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険高額療養資金貸付申請書  年　　月　　日  国頭村長　　　　様  住所　国頭村字  申請者(世帯主)氏名　　　　　　　　　　印  下記の者の療養に係る高額療養費について、国頭村国民健康保険高額療養資金貸付基金条例第7条に規定する高額療養費の支給見込額の貸付を受けたいので、同条例施行規則第2条の規定により申請します。  なお、貸付金は受診した療養取扱機関に支払い、高額療養費は国頭村国民健康保険高額療養資金貸付基金に償還するよう委任します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 被保険者証 | | | | 記号番号 | | | | 国国 | | |  | | | |  |
| 療養を受けた被保険者氏名 | | | | 氏名  (　　　　年　　月　　日生) | | | | | | | | | 性別 | 男・女 |
| 続柄 |  |
| 貸付申請金額 | | | | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円也 | | | | | | | | | | |
| 療養取扱機関 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 貸付決定伺 | | | | | | | | | | | | | | |
| 村長 | 助役 | 課長 | | | 補佐 | 係長 | | | 係 | 起案年月日 | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | |  | 年　　月　　日 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 貸付申請に係る診療費総額 | | | 一部負担金 | | | | 左のうち | | | | | | | |
| 患者負担額 | | | | | 高額療養費 | | |
| 円 | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | | |
| 貸付決定金額 | | | 円 | | | | 貸付決定年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意　この申請書には、療養取扱機関の発行する請求書又は支払済証明書を添付すること。