

貸付決定 伺	決裁年月日	令和 年 月 日		常務理事	事務長	課長	担当
	決定(診療)期間	自 平・令 年 月 日	日間				
		至 平・令 年 月 日					
	標準報酬月額	千円		貸付決定額		円	
	貸付額算出基礎						
区分()	自己負担限度額 医療費総額 【 】= + { (【 】 -) × 1% }						
貸付算定	自己負担額 自己負担限度額 貸付額 (【 】 - 【 】) × 80% = 【 】 (千円未満切り捨て)						

高額医療費資金貸付申込書

本人が記入する ところ	被保険者等 記号・番号		事業所 名称	
	被保険者の 氏名		被保険者の 生年月日	昭・平 年 月 日
	貸付対象者の氏名		貸付対象者の 生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
	高額療養費支給対 象となる傷病名		高額療養支給の診療月	
	診療を受けている保険 医療機関等の名称		令和 年 月 診療分	
	あなたの振込先	銀行	支店	預金種目 普通

* 高額医療費貸付制度の計算方法 (貸付金は、自己負担額の80%程度になります。)

標準報酬 月額基 準	ア 83万円以上	医療費総額 が842,000円以上の貸付限度額は、医療費の自己負担額から自己負担限度額(*)を減算し、 超えた額の80%です *自己負担限度額=252,600円+(医療費総額-842,000円)×1%
	イ 53万~79万	医療費総額 が558,000円以上の貸付限度額は、医療費の自己負担額から自己負担限度額(*)を減算し、 超えた額の80%です。 *自己負担限度額=167,400円+(医療費総額-558,000円)×1%
	ウ 28万~50万	医療費総額 が267,000円以上の貸付限度額は、医療費の自己負担額から自己負担限度額(*)を減算し、 超えた額の80%です *自己負担限度額=80,100円+(医療費総額-267,000円)×1%
	エ 26万円以下	*自己負担限度額=57,600円

上記のとおり高額医療費資金の貸付を申込みます。

令和 年 月 日

被保険者 住所
氏名
電話番号

大和ハウス工業健康保険組合理事長殿

受付印

* 添付書類 病院からの請求(領収)書又は明細書の写しを添付ください。