

収入印紙	
1万円以下非課税	
10	// 200円
50	// 400円
100	// 1,000円
500	// 2,000円

高額医療費資金貸借契約証書

平成 年 月 日

(甲)

岐阜県大垣市加賀野4丁目1番地の7

中部アイティ産業健康保険組合 理事長 鈴木 勉 (印)

(申込者記入欄)

(乙)

営業所		健康保険証 記号・番号	—	
所 属		氏 名	フリガナ	(印)
自宅住所	電話 — —			
療養者名		続 柄		
傷 病 名				
医療機関	名 称			
	所在地			
医療機関か らの請求額	円	支 払 期 限	平成 年 月 日	
貸 付 申 込 額	円			
振 込 先	銀行	普	口座番号	
	支店	当		

医療機関からの請求書又は領収書を必ず添付のこと。その他高額医療費資金貸付規程による。

(健康保険組合記入欄)

貸 付 決 定 額	円
-----------	---

1. 甲は乙に対して、高額医療費資金貸付規程に従い、上記の通り金額を貸与して乙はこれを受領した。
2. この契約を証するために証書1通を作成し、中部アイティ産業健康保険組合がこれを保有する。
3. 当該貸付金が乙から甲へ返還された場合、甲はこの契約証書を乙に交付することにより領収証にかえる。

返 済 日	平成 年 月 日
-------	----------

領 収 印