

(別記第1号様式)

高額療養費等貸付金申請書

| 本所決裁区分 | | | | | | 支所区分 | |
|---|---|------|------|--------|--------|------|---|
| 会長 | 常務理事 | 事務局長 | 総務課長 | 地域福祉課長 | 総務課 | 支所長 | 係 |
| 借入申込者 | 住所 | 玉名市 | | | | | |
| | ふりがな | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | |
| | 職業 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | |
| 生年月日 | 明治・大正 年 月 日 昭和・平成 | | | | | | |
| 借入申請額 | 一金、 円 | | | | | | |
| 借入期間 | 1. 玉名市国民健康保険から高額療養費の支給を受けるまで 2. 玉名市国民健康保険から介護給付費等の支給を受けるまで | | | | | | |
| 償還方法 | 一括払 ・ 回払 | | | | | | |
| 世帯の状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 備考 | | |
| | 世帯主 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 借入理由 | 1. 診療機関に対する医療費の支払に充てるため 2. 介護保険法に規定する介護報酬等の支払に充てるため | | | | | | |
| 連帯保証人 <small>※連帯保証人欄は保証人自身でご記入下さい。</small> | 《住所》 | | | 《行政区》 | | | |
| | 《氏名》 | | | Ⓜ | 《電話番号》 | | - |
| 1. 上記のとおり高額療養費等の借入を行いたいので関係書類を添えて申請します。 2. 貸付にあたり高額療養費自己負担限度額及び税金滞納を調査することに承諾します。 3. 貸付にあたり高額介護サービス費利用者負担限度額及び税金・保険料滞納を調査することに承諾します。 4. 診療報酬の額の査定減による差額は、借入人もしくは連帯保証人において速やかに返済致します。 5. 銀行振込手数料として、420円を支払います。 平成 年 月 日 申請者住所 氏名 Ⓜ 社会福祉法人玉名市社会福祉協議会会長 様 | | | | | | | |

※個人情報保護のため、この申請書にご記入頂いた情報は高額療養費貸付審査以外の目的には使用致しません。