

様式第 1 号

高額療養費等借入申請書

受付年月日 受付番号	平成 年 月 日 (第 号)	被保険者		被保険者との続柄
		被保険者及び被扶養者		
被保険者証 記号番号		保 険 者	富士宮市弓沢町 1 5 0 番地	
			富士宮市役所	
療養を受けた病院等の 名称及び所在地		名 称		
		所在地		

◎高額療養費計算欄

※

総点数	総医療費額 A	一部負担金 B (A × 30%)	高額療養費支給額 C (B - 円)
点	円	円	円

高額療養費貸付要綱に基づき、上記のとおり資金を借り受けたいので関係書類を添えて申請します。

平成 年 月 日

富士宮市社会福祉協議会会長 様

(申請者) 住 所 富士宮市
氏 名

印

※

会長		事務局長		係長		係員	
----	--	------	--	----	--	----	--

上記の者に対し、下記のとおり貸付をしてよろしいか。

※

貸付決定年月日 (貸付番号)	平成 年 月 日 (第 号)	貸付決定額	円
-------------------	-------------------	-------	---

〔注意事項〕 申請書は、※印の欄には記入しないこと

様式第 2 号

高額療養費等貸付金借用書

貸付番号	第 号
借用金額	金 円也
資金の使いみち	高額療養費の支払のため
利 子	無 利 子
償還期限	高額療養費の支給日まで
償還方法	一 時 償 還

上記のとおり借用します。

ついては本資金を借用のうえは、社会福祉法人富士宮市社会福祉協議会高額療養費等貸付要綱を遵守し、貴会の指示に従って相違なく返還することを誓います。

平成 年 月 日

(借受人) 住 所 富士宮市

氏 名

印

社会福祉法人

富士宮市社会福祉協議会

会長 清 功 様

様式第 4 号

富士宮市長 須藤秀忠 宛

委 任 状

わたくしは、富士宮市社会福祉協議会 会長 清 功 を代理人と定めて、次の行為を委任いたします。

平成 年 月 診療分高額療養費の支給申請及び受領に関する権限 円

上記委任状に署名押印のうえ、提出いたします。

平成 年 月 日

(委任者) 住 所 富士宮市

氏 名 印

振 込 先

金融機関 富士宮信用金庫 北支店

預金種別 普通預金

口座番号 1 1 2 8 8 3 0

口座名義 しゃかいふくしほうじん 社会福祉法人 ふうのみやししゃかいふくしきょうぎかい 富士宮市社会福祉協議会

かい ちょう せい たくみ
会 長 清 功

様式第6号

診療報酬請求証明書

平成 年 月 日

療養取扱機関

所在地

名称

氏名

印

下記のとおり平成 年 月分の診療報酬を請求いたしました。

受診者氏名	(男・女 才)
保険種別	政・般・日・共・組・国
診療日数	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
診療報酬請求点数	点

富士宮市社会福祉協議会長 様