

貸付申込みが受理された時、健保組合が発行します。



様

平成 15 年 月 日

大同特殊鋼健康保険組合

印

高額医療費貸付金決定通知書兼振込通知書

平成 15 年 月 日 (承認NO,) 付で申込みのあった資金の貸付について、下記金額をあなたが指定した金融機関の口座へ振込みましたので、お知らせします。

記

貸付金額	4	0	0	0	0	0	円
------	---	---	---	---	---	---	---

振込み日 平成 15 年 11 月 日

(様式第 5 号)

平成 年 月 日

様

大同特殊鋼健康保険組合

印

高額医療費貸付却下通知書

平成 年 月 日付で申込みのあった資金の貸付について、下記の理由により認められません。

却下理由 記
貸付け見込み額が 20 万円に満たないため。(大同健保内規)
その他

(様式第 6 号)

平成 年 月 日

様

大同特殊鋼健康保険組合

印

高額医療費貸付金返済完了通知書

平成 年 月 日 (承認NO,) 付で申込みのあった資金の貸付について、高額療養費支給決定額に基づき、下記のとおりその全額が返済されましたのでお知らせします。
またこの結果生じた残額については、あなたが指定した金融機関の口座へ振込み (又は、給与時に健保給付金として支給) ましたので、併せてお知らせします。
なお、お預かりしていた「高額医療費貸付金借用書」を同封いたしましたので、ご確認下さい。

記

1. 貸付金対象者氏名 _____ (被保険者証の記号・番号) _____
2. 期 間 年 月 ~ 年 月
3. 貸付金返済の内訳

内 許	金 額	備 考
高額療養費支給決定額 (A)	円	
高額医療費貸付金貸付額 (B)	円	
差 引 残 額 (A) - (B)	円	
残 額 の 支 給 方 式	金融機関口座へ振込み	給与の健保給付金