


# 高額医療費貸付申込書

記入例

※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません 提出日 令和 1 年 5 月 30 日

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号番号	記号	1010	番号	1000000	
	事業所の住所・名称	〒000-0000 東京都港区南青山2-1-1 本田技研工業(株) 人事部 ※特例退職・任意継続の方は記入不用です。				
	被保険者氏名	健保 太郎				
	高額医療費 対象者	氏名				
		生年月日	昭和	平成	47 年 12 月 1 日	続柄 本人
	該当医療機関名	健保医科大学病院				
	医療機関所在地	埼玉県×市〇〇町1-1-1 TEL 〇1 (333) 0000				
	請求額又は支払額	485,600円	診療年月	平成	令和	31 年 4 月 (一医療機関一ヶ月毎・診療月の翌月迄出に申込み)
	添付書類	費用の内訳のある請求書又は領収書を裏面に添付して下さい。				
	<p>上記の高額医療費資金の貸付を申込みます。 尚、貸付金が支給される際は下記へお振込み下さい。</p> <p style="text-align: right;">令和 1 年 5 月 12 日</p> <p>ホンダ健康保険組合 理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">〒107 -8556</p> <p>住所 東京都港区青山2-1-1</p> <p>被保険者 氏名 健保 太郎 印 </p>					
<p>振込先 銀行 口座番号(普) 〇〇〇〇〇</p> <p>金融機関名 健康 金庫 元気 支店 フリガナ ケンポ タロウ</p> <p>(被保険者口座) 農協 口座名義 健保 太郎</p> <p>金融機関コード(××××) 支店コード(×××)</p> <p>※ゆうちょ銀行を選択された方は、預金通帳の表紙裏のコピー(記号・番号の印字されている面)を添付してください ※特例退職・任意継続の方は登録口座に振込しますので、口座欄は記入不要です</p>						

ホ ン ダ 健 保 記 入 欄	貸付番号	標準報酬月額	常務理事	事務長	係	
	申込日	令和 年 月 日	決定日	令和 年 月 日		
	保険診療対象 総点数	点 イ. 入院 ロ. 通院				
	高額医療費見込額	53万円 未満	一部負担金-[80,100円+{(医療費総額-267,000円)×0.01}]=			
		53万円 以上	一部負担金-[150,000円+{(医療費総額-500,000円)×0.01}]=			
貸付決定額 (1,000円単位で貸付)	高額医療費見込額×80%=貸付決定額 円×0.8=					

《申請・交付ルート》被保険者 → 勤務先総務部門 → 健康保険組合 → 被保険者  
(任意継続・特例退職被保険者 → 健康保険組合 → 任意継続・特例退職被保険者)

受付日付印

ホンダ健康保険組合

R1.5改定