

高額医療費資金借用証書

高額医療費資金として、金 円也を確かに借用致しました。

については、下記条件により返済することを確約致します。

記

月療養分に係る高額医療費が支給される日に、その支給金をもって返済致します。

万一、高額医療費が借用金に満たないときは、その差額を、不支給になった時は、

全額を、直ちに返済致します。

令和 年 月 日

被保険者 住所
(債務者)
氏名

レンゴー健康保険組合 理事長 殿

[以下は記入しないで下さい]

高額医療費資金貸付金返還通知書

上記の高額医療費資金貸付金借用書（写）の借用金 円に係る
高額（合算高額）療養費及び一部負担還元金・家族（合算高額）療養付加金等の
給付金を令和 年 月 日に支給する予定です。

つきましては、貸付金の全額を給付金の支給と相殺致しますことを通知します。

なお、相殺差額については事業所を通じて支給することをご連絡します。

令和 年 月 日

殿

レンゴー健康保険組合
理事長 前田盛明 印