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。

 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。

 　　　　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　　　　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。

　　　　　　　　 年　　 月　　 日

 殿

 レンゴー健康保険組合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　三　部　廣　美　　印