

* 貸付番号		* 標準報酬月額		常務理事	事務長	扱者
* 申込日	令和 年 月 日	* 決定日	令和 年 月 日			
* 高額医療費見込額	標準報酬月額 83万円 以上	自己負担額 - [252,600円 + {(医療費総額 - 842,000円) × 0.01}] =				
	標準報酬月額 53~79万円	自己負担額 - [167,400円 + {(医療費総額 - 558,000円) × 0.01}] =				
	標準報酬月額 28~50万円	自己負担額 - [80,100円 + {(医療費総額 - 267,000円) × 0.01}] =				
* 貸付決定額 (1,000円単位の貸付です)	高額療養費見込額 × 80% = 貸付決定額 円 × 80% = 円					

高額医療費貸付申込書

* 欄は記入しないで下さい

被保険者証の記号番号	記号	番号			
事業所の名称					
事業所の住所					
被保険者氏名					
高額医療費 対象者	氏名	生年月日			続柄
		昭・平・令	年	月	日
該当医療機関名					
医療機関所在地	TEL ()				
請求額又は支払額	円 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。				
* 保険診療対象 総点数	点	イ. 入院	診療月	月	
		ロ. 通院			

上記の高額医療費資金の貸付を申込みます。

令和 年 月 日

三菱UFJ証券グループ健康保険組合 理事長 殿

〒 -

被保険者

住所

氏名



銀行名	銀行・金庫・組合	支店
口座番号	普通・当座	
フリガナ		
口座名	(本人名義)	