

高 額 医 療 費 資 金 借 用 証 書

セイコー健康保険組合

理事長 ○○ ○○ 殿

金 額			○	○	○	○	○	○	円
--------	--	--	---	---	---	---	---	---	---

但し、高額医療費資金貸付金として上記の通り
借用しました。

○○年 ○○月 ○○日

借 受 人

〒○○○-○○○
住 所 ○○県○○市○○町 1 - 1

氏 名 健保 太郎

(事業所名) ○○○○株式会社

(被保険者等の記号) 00 (番号) 0000

〔健康保険組合高額医療費資金貸付規定を遵守し、高額
医療費の支給をもって返済します。〕