

事務長	室長	主務	係員

受付印 2022.6 改定

健保組合 使用欄	貸付起案・決裁	令和 年 月 日	受 付 №	—	
	標準報酬月額	万円	受 診 年 月	令和 年 月	
	受診者続柄コード		区 分	1. 入 院 2. 外 来	
	受診者生年月日	S・H・R 年 月 日	貸 付 年 月 日	令和 年 月 日	
	算 出 基 礎	円－( 円＋超過分の1% 円) } × 0.8 1万円未満			
	区 分	ア・イ・ウ・エ・オ	一般・多数	貸付額	0,000円
	備 考 欄				

## 高額医療費資金貸付申込書

デンソー健康保険組合 理事長 殿

デンソー健康保険組合高額医療費資金貸付規程により高額医療費資金の貸付を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

申込日 年 月 日

申込者・被 保険者記入欄	フリガナ			保険証記号・番号	—	
	被保険者氏名 (署名)			TEL ( )		
	自宅住所					
	事業所名	社内〒			内線TEL	—
	所 属	部	室・工場	課	係	
	受診者氏名	生年月日	S・H・R 年 月 日	続 柄		
	受 診 年 月	令和 年 月	区 分	入 院 ・ 通 院		
	病 院 名			病 名		
	保険診療による自己負担額	円				
	フリガナ					
	希 望	銀行・信用金庫・信用組合・農協				店
	振 込 先	普通・当座	口座番号		名 義 人	(被保険者名義)

デンソー健康保険組合 理事長 殿

借用日 令和 年 月 日

## 高額医療費資金借用書

円也

上記の金額を、正に借用しました。

返済については、デンソー健康保険組合規約第54条により支給される高額療養費をもって充当して下さい。

但し、当借用に係わる医療機関からの健康保険組合宛医療内容通知が、貸付申込書の内容と異なるときは、健康保険組合から請求があり次第返済します。

申込者(被保険者)住所 \_\_\_\_\_

申込者(被保険者)氏名(署名) \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報は、健康保険組合からのご案内ならびに保険給付金等の支払に使用される場合があります。個人情報に関しては <https://www.denso-kenpo.or.jp/policy> をご覧ください。

## 高額医療費資金貸付制度を利用するとき

### <高額医療費資金貸付制度とは>

高額医療費資金貸付制度とは、高額療養費を支給される見込みのある人に対して、家計の負担の軽減を図るため、高額療養費を支給されるまでの当座の間の支払に当てるための資金を貸し付ける制度です。

### <貸付金>

高額療養費支給見込額（※）の80%相当額になります。（10,000円未満切捨て）  
貸付金は無利子です。

※高額療養費支給見込額とは、自己負担額の内、下記の金額を超えた額です。

ア…252,600円＋（医療費－842,000円）×1%  
イ…167,400円＋（医療費－558,000円）×1%  
ウ… 80,100円＋（医療費－267,000円）×1%  
エ… 57,600円  
オ… 35,400円

ア…標準報酬月額83万円以上の方
イ…標準報酬月額53万～79万円の方
ウ…標準報酬月額28万～50万円の方
エ…標準報酬月額26万円以下の方
オ…低所得者（住民税非課税）

### <返済>

健康保険組合から支給される当該貸付にかかる高額療養費から相殺します。（手続き不要）  
（高額療養費から相殺できない場合は、指定の銀行口座へ入金していただきます）

### <申込の手続き>

「高額医療費資金貸付申込書」により、診療年月の翌々月10日までに申請して下さい。

#### <申込書記入時の注意事項>

- ①申込書は、診療月ごとに作成して下さい。
- ②借用書は、申込者（被保険者）住所と氏名を記入して下さい。借用日と借用金額は記入しないで下さい。

#### <添付書類>

健康保険の診療に対する請求書の写し又は領収書の写し。（明細が分かるもの）

### <個人情報保護について>

ご記入いただいた個人情報は、健康保険組合からのご案内ならびに保険給付金等の支払に使用する場合があります。個人情報保護に関しては <https://www.denso-kenpo.or.jp/policy> をご覧下さい。

### <問い合わせ先>

デンソー健康保険組合 給付G

〒448-0045 愛知県刈谷市新富町2丁目41番地

TEL 外線 0566-25-3122 内線 549-227

FAX 外線 0566-24-6301 内線 549-921

Eメール kenpo\_kyufu@jp.denso.com

社内メール 1130