様式第1号(第6条関係)

高額療養費支払資金貸付あっせん申請書

　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

申請者

(被保険者証記号番号　　　)

住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　高額療養費支払資金を借入れしたいので、関係書類を添えて申請します。