第3号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 収入印紙 | 　　　　　　借用証書 |

金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

上記金円は、下記診療に係る高額療養費貸付金として借用いたしました。

つきましては、この借用金は　　年　　月　　日付をもって貴職に受領を委任した高額療養費償還金をもって返済いたします。

|  |
| --- |
| 医療機関名診療期間　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日まで被保険者等(患者)名 |

　　　　　　年　　月　　日

小野町長　　殿

借受人(世帯主)住所　氏名

小野町大字　　　　　　字　　　　　　番地

㊞