様式第４号（第７条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

社会福祉法人

社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　㊞

高額療養費支払資金貸付決定書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 貸付決定通知番号 | 第　　　　号 |
| 貸付金額 | 円 |

　　年　　月　　日付けで申請のあった資金の貸付けについては、上記のとおり決定したので通知します。

なお、借入の際は、高額療養費支払資金借用証書（様式第５号）を提出してください。