様式第８号（第12条関係）

高額療養費支払資金借受人死亡届

年　　月　　日

社会福祉法人

社会福祉協議会

会長　　　　様

届出人　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

借受人との続柄

高額療養費支払資金借受人が死亡したので、八頭町高額療養費支払資金貸付制度要綱第12条第２項の規定に基づき次のとおり届出いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸付決定番号 | |  | 被保険者記号番号 |  |
| 借受人 | 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | | |

契約書

八頭町が高額医療資金の貸付業務を行うに当って、社会福祉法人社会福祉協議会会長　　　　　　　（甲）に八頭町長　　　　　　　（乙）が貸付事務を委託するため次のとおり契約を行う。

後日のため本書２通を作成し、甲、乙それぞれ１通づつ保管する。

記

１　貸付業務は別添要綱によって行うものとし、乙において、要綱等に改正のあった場合には改正の要綱によるものとする。

２　貸付業務に必要な資金は乙が甲の貸付業務に支障を来たさないよう甲の請求により繰り出しするものとする。

３　貸付に必要となって乙が甲に繰り出した資金は甲において、乙の会計年度毎に乙に戻入するものとする。

　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人

甲　社会福祉協議会

会長

乙　八頭郡八頭町長

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 受付番号 | 貸付決定年月日 | 貸付決定番号 | 被保険者記号番号 | 世帯主 | 受療者 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |