第１号様式（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

（宛先）韮崎市長

申請者
（被保険者記号・番号　　）
住　所
氏　名　　㊞

高額療養費支払資金を借り入れしたいので、関係書類を添えて申請します。