高　額　医　療　費　資　金　借　用　証　書

三菱鉛筆健康保険組合

理事長　　殿

金額			○	○	○	○	○	○ 円

但し、高額医療費資金貸付金として上記の通り借用しました。

○　年　○　月　○　日

借受人

〒　123-4567

住　　所　○○県○○市○○町１－１

氏　　名　健保　太郎　　印

（事業所名）　○○事業所

（記　　号）　0000　　番号　123456

（健康保険組合高額医療費資金貸付規定を遵守し、高額医療費の支給をもって返済します。）