

高額医療費資金借用証書

ファイザー健康保険組合理事長 殿

金額	¥	1	0	0	0	0	0	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。

平成 22 年 7 月 1 日

借受人

〒123-4567

住所 ○○県○○市○○町 1-2-3

氏名 健保 太郎

健保

事業所名 ファイザー(株)

記号 200 番号 1234567

ファイザー健康保険組合高額医療費資金貸付規程を
遵守し、高額医療費の支給をもって返済します。