

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									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

〒

住所

氏名

印

(事業所名)

(記号)

番号

〔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。〕