

健康保険限度額適用認定申請書

厚生労働省より…マイナ保険証利用のすすめ
 マイナ保険証を利用すれば、事前の手続きなく、高額療養費制度における限度額を超える支払いが免除されます。
 限度額適用認定証の事前申請は不要となりますので、マイナ保険証をぜひご利用ください。

被保険者証等の 記号—番号		記号 99 — 番号 1234	
被保険者	氏名	健保 太郎	事業所 名称 近畿日本ツーリスト(株)
	生年月日	昭和55年 12月 14日	所在地 東京都新宿区西新宿2-6-1
適用対象者	氏名	健保 花子	被保険者との続柄 妻
	生年月日	昭和58年 10月 24日	性別 男 ・ 女
申請理由		1:入院するため	入院する期間 令和 7年 1月から 令和 7年 3月まで(予定)
1 or 2のいずれかを選択ご記入ください		2:外来治療で、高額な医療費となるため	高額となる期間 令和 年 月から 令和 年 月まで(予定) ※ 医師、薬剤師に相談の上、ご申請ください
被保険者(適用対象者)の住所		〒185-0023 東京都国分寺市西元町3-5-8	
限度額適用認定証の送付先		自宅 ・ 勤務先 ・ その他()	
はっきり、丁寧に		〒185-0023 東京都国分寺市西元町3-5-8 電話 042 - 567 - 8901	
被保険者のマイナンバー記入欄 →			
※ 被保険者証/資格確認書の記号番号を記入した方は、記入不要			
※ 記号番号に代え、マイナンバーを記入し申請する場合は、「個人番号確認」をするための添付書類が必要になります。			

上記のとおり「健康保険限度額適用認定証」の交付を、※「被保険者証または資格確認書」を添えて申請します。

※ 「被保険者証/資格確認書」は、受診される方ご本人の原本カードを同封ください。

[注意] 以下に該当した場合は、認定証を速やかにご返却ください。

- 被保険者が資格を喪失したとき。
- 被保険者が加入している保険者に変更があったとき。
- 適用対象者である被扶養者が被扶養者でなくなったとき。
- 被保険者が適用区分欄に表示された区分に該当しなくなったとき。
- 適用対象者が70歳に達する月の翌月に至ったとき。
- 認定証の有効期限に達したとき。
- 適用対象者が後期高齢者医療保険の加入者となったとき。

常務理事	事務長	担当	担当	
月額/適用区分	有効期限	交付日	送付日	備考
千円 アイ・ウ・エ・オ	R , ,	R , ,	R , ,	

