

申請する前にご確認ください。
マイナ保険証をお持ちの方はマイナ保険証を提示することで、限度額を超える支払いが免除されますので、申請の必要はありません。
また、申請された場合でも、マイナ保険証の利用登録が確認できた場合は、限度額認定証は作成致しません。

健康保険限度額適用認定証交付申請書

常務理事	事務長	係

健康保険限度額適用認定証の交付を申請いたします。

被保険者等記号・番号		記号番号が分からない場合は マイナンバーを記入してください							
被保険者	氏名		適用対象者	氏名					年齢
	生年月日	年 月 日		生年月日	年 月 日				
適用対象者住所 (連絡先)		〒 — TEL — —							
療養開始年月		令和 年 月	※ 限度額適用認定証の有効期間は、原則、申請を受理した月の１日から直近の８月３１日までとなります。 日程に余裕を持ってご提出下さい。 尚、有効期限後引き続き必要な方は、改めて交付の申請をして下さい。						
事業所名 代表者名		令和 年 月 日							

※ 被保険者で 市（区）町村民税が非課税の方は、「非課税であることの証明書」を添付のこと。