

【マイナ保険証を利用しましょう：この申請は必要なくなります。ご協力ください】

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		1 - 1 2 3 4	記号番号が分からない場合は マイナナンバーを記入してください		<div></div>	<div></div>	<div></div>
被保険者	氏 名	富士 太郎	適用対象者	氏 名	富士 太郎		年齢
	生年月日	H3 年 10 月 15 日		生年月日	H3 年 10 月 15 日	34	
適用対象者住所 (連絡先)		〒 5 7 3 - 0 0 1 4 枚方市〇〇 〇〇-〇〇 TEL 000 - 0000 - 0000					
療養開始年月		令和 4 年 5 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		<div>令和 4 年 5 月 1 日</div> <div>事業所印</div>					

※ 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。