

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。

国民健康保険  限度額適用  標準負担額減額  限度額適用・標準負担額減額 認定申請書

被保険者証記号番号		123123	保険証の記号番号を御記入ください。 限度額認定証が必要な方の ・住所 ・氏名 ・生年月日 を御記入ください。
対象者	住所	鈴鹿市 神戸一丁目18番18号	
	氏名	国保 太郎	
	生年月日	昭和30年 5月 5日	
	個人番号	1234 5678 9012	
交通事故等による負傷		<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	※「はい」の場合、第三者行為の届出が別途必要となります。

▼住民税非課税世帯で「標準負担額減額認定証」、「限度額適用認定証」を発行する場合に長期入院(申請を行う月以前12か月間の入院日数がすでに91日以上)に該当する場合は、申請書に記入してください。

年	月	日から	日間	医療機関名称	所在地
年	月	日まで			
年	月	日から	日間	医療機関名称	所在地
年	月	日まで			
年	月	日から	日間	医療機関名称	所在地
年	月	日まで			

該当する場合は記入をお願いします。

上記のとおり申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

世帯主 住所 鈴鹿市 神戸一丁目18番18号  
 氏名 国保 太郎  
 個人番号 1234 5678 9012

(連絡先電話番号 059-382-7605)

(宛先) 鈴鹿市長

世帯主様の  
 ・住所  
 ・氏名  
 を御記入ください。

事務処理欄		適用区分	事務局長 減長 I 低 II 長
交付日	年 月 日	発効期日	年 月 日
受付	確認	有効期限	年 月 日