

国民健康保険

- ☐ 限度額適用認定証
☐ 標準負担額減額
☐ 限度額適用・標準負担額減額

認定申請書

被保険者記号番号		103 ・	申請日	令和 年 月 日	
世帯主	住所				
	氏名		生年月日	昭・平・令 年 月 日	
	個人番号			第三者行為の有無	有 ・ 無
限度額適用 減額対象者	氏名		生年月日	昭・平・令 年 月 日	
	個人番号			世帯主との続柄	
申請者	氏名				
	電話	— —		世帯主との続柄	
	住所	※別世帯の場合のみご記入ください			

※以下の項目を必ずご確認ください。

下記の①・②の両方に該当される場合長期入院の申請が可能です。

- ① 現在、認定証をお持ちの方で適用区分欄が「オ」、「低Ⅱ」と記載されている。
 ② 申請月より前12ヵ月の入院日数が合計で91日を超えている。

※ 該当される人は、入院日数が確認できる書類を添付してください。
 (領収書のコピー、医療機関の証明書等のコピー)

長期 入 院	①	申請日の前1年間の入院期間(日数)	平・令 年 月 日から			
			平・令 年 月 日まで 日間			
		入院をした医療機関等	名 称			
			所在地			
	②	申請日の前1年間の入院期間(日数)	平・令 年 月 日から			
			平・令 年 月 日まで 日間			
		入院をした医療機関等	名 称			
			所在地			
	③	申請日の前1年間の入院期間(日数)	平・令 年 月 日から			
			平・令 年 月 日まで 日間			
		入院をした医療機関等	名 称			
			所在地			

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。