常務理事	事務長	部長	次長	課長	係長	主任	担当

健康保険限度額適用認定申請書

被保険者等記号･番号		9921-56			
被保険者	氏名	健保　雄太	事業所	名称	株式会社　大川酒造
	生年月日	Ⓢ H　49年　4月　7日		所在地	東京都中央区〇ー〇ー〇
適用対象者	氏名	健保　真理	被保険者との続柄		妻
	生年月日	Ⓢ･H･R　52 年 12 月 10 日	性別		男　・　Ⓚ
被保険者（適用対象者）の住所		〒〇〇〇ー〇〇〇〇 埼玉県さいたま市〇ー〇ー〇 （昼間の連絡先）TEL　090（〇〇〇〇）〇〇〇〇			
ご郵送先の住所を記載してください （上記住所と同じ場合は記載不要です）		宛名 （昼間の連絡先）TEL			
必要交付期間 （入院予定期間などをご記入ください）		6 年　3 月　1 日　～　6 年　3 月　31 日			

※	申請代行者	氏名		被保険者との関係	
	申請代行者のご連絡先	〒 （昼間の連絡先）TEL			
	申請代行の理由	1　被保険者本人が入院中で外出できないため 2　その他（　　）			

※被保険者、適用対象者以外の方が申請する場合にご記入ください。

注）医療費が高額になると見込まれる場合は、事前申請により「限度額適用認定証」の交付を受ける事で病院からの医療費請求額を自己負担限度額までの金額にとどめることができ、医療費の窓口負担を抑えることができます。
なお、2割負担の高齢受給者の方は手続き不要です。（高齢受給者3割負担で標準報酬月額83万以上も不要）
既に病院での医療費の支払いが完了している方は申請の必要はありません。

上記のとおり健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。

受付日付印

令 和 6 年 2 月 28 日

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。

使ってみよう！
マイナ保険証

〇 詳しくは厚生労働省ホームページで！

マイナンバーカード 保険証利用	検索