

市町村民税非課税  
などの低所得者用

1 2  
被保険者記入用

事務長	部	長	課	長	係	長	主	任	係

# 健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書

被 保 険 者 情 報	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下さい		
	被保険者等 記号・番号 (右づめ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	氏名	(フリガナ)	生年月日	元号	年 月 日
	住所	(〒 - )	都 道	府 県	
	電話番号 (日中の連絡先)	( )			
<input type="checkbox"/> 本申請書の提出を事業主へ委任します。(委任する場合は <input checked="" type="checkbox"/> )					

認 定 対 象 者	氏名	生年月日
	(フリガナ)	元号 年 月 日
	療養を受ける方の	<input type="text"/>
申請を受けた ことがある方	発効 年月日	年 月 から 年 月 まで
		証の返却はされましたか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 添付
療養をする方は、長期入院されましたか。		<input type="checkbox"/> はい → 「はい」と答えた場合、2ページ「長期入院欄」に申請を行った月以前2年間の入院期間をご記入ください。 <input type="checkbox"/> いいえ
<small>※長期入院とは、申請を行った月以前1年間にすでに90日を超えて入院されていることです。ただし、市区町村民税が課税されていない期間の入院期間に限ります。</small>		

希 望 送 付 先	・マイナ保険証を利用されている方(資格確認書をお持ちでない方)には、認定証は発行されません。 当組合の事務処理が完了次第、マイナ保険証による受診時に減額認定の情報が反映されます。 ・資格確認書をお持ちの方には認定証を発行します。 認定証は原則として被保険者情報に記入した住所へ送付しますが、別の住所へ送付を希望する場合は、以下に送付先をご記入ください。	
	住所	(〒 - ) 都 道 府 県
	電話番号 (日中の連絡先)	( )
宛名		

申 請 代 行 者 欄	「申請代行者欄」は、被保険者以外の方が申請する場合にご記入ください。	
	氏名	申請代行の理由 <input type="checkbox"/> 被保険者本人が入院中で外出できないため。 <input type="checkbox"/> その他 [ ]
	被保険者との関係	
電話番号 (日中の連絡先)		

上記のとおり健康保険限度額適用・標準負担額認定証の交付を申請します。 年 月 日

社会保険労務士の  
提出代行者名記載欄

受付日付印

確認日付印

市町村民税非課税  
などの低所得者用

被保険者記入用

# 健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書

長期入院欄	申請を行った以前 1年間の入院日数合計	日間						
	1 申請を行った月以前 1年間の入院期間（日数）	年	月	日から	年	月	日まで	日間
	入院した保険医療機関	名 称						
		所在地						
	2 申請を行った月以前 1年間の入院期間（日数）	年	月	日から	年	月	日まで	日間
入院した保険医療機関	名 称							
	所在地							
3 申請を行った月以前 1年間の入院期間（日数）	年	月	日から	年	月	日まで	日間	
入院した保険医療機関	名 称							
	所在地							
4 申請を行った月以前 1年間の入院期間（日数）	年	月	日から	年	月	日まで	日間	
入院した保険医療機関	名 称							
	所在地							
5 申請を行った月以前 1年間の入院期間（日数）	年	月	日から	年	月	日まで	日間	
入院した保険医療機関	名 称							
	所在地							

※市区町村民税が非課税の方は、下欄に市区町村長の証明を受けるか、別に（非）課税証明書の添付が必要です。  
当組合では、マイナンバーを活用することにより、添付省略を削減しています。  
認定にあたって非課税証明書の添付を省略するために、以下に該当する郵便番号等を記入して下さい。

非課税者の情報	診療月が 1月～7月の場合	「診療月の前年1月1日時点」の住民票住所の	郵便番号 〒	□□□□-□□□□
			市区町村名	
	診療月が 8月～12月の場合	「診療月の当年1月1日時点」の住民票住所の	郵便番号 〒	□□□□-□□□□
			市区町村名	