

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。



【記入例】

曙ブレーキ工業健康保険組合 理事長殿

健康保険組合 限度額適用認定申請書

健康保険組合 限度額適用・標準負担額減額申請書

(被保険者の市区町村民税非課税証明書が必要です)

申請日： 2019年 5月 1日

被保険者証記号番号 (被保険者手帳記号番号)		3 - 2345			
被保険者	氏名	健保 太郎	事業所	名称	曙ブレーキ工業(株)・岩槻 福島・山形・アックス・中研 123・その他 ()
	生年月日	S・H・R 40年4月15日		所在地	羽生市東 5-4-71
適用対象者	氏名	健保 花子	被保険者との続柄	本人・妻・長男・二男・長女・ 二女・実父・実母 その他 ()	
	生年月日	S・H・R 41年12月10日		性別	男 ・ 女
被保険者(適用対象者)の住所		羽生市東 5-8-3			
入院予定期間		2019年 5月 10日 ~ 2019年 6月 15日			

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。

