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。

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：　　年　　月　　日

被保険者等記号・番号		ー			
被保険者	氏　名		事業所	名　称	曙ブレーキ工業㈱・岩槻 福島・山形・ｱﾛｯｸｽ・中研 123・その他（　　）
	生年月日	S・H・R　　年　　月　　日		所在地	
適用対象者	氏　名		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　　年　　月　　日	性　別		男　・　女
被保険者（適用対象者）の住所					
入院予定期間		年　　月　　日　～　　年　　月　　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。

年　月　日
付
受