

国民健康保険 限度額適用 (ア～エ) (現Ⅰ・現Ⅱ)
 標準負担額減額
 限度額適用・標準負担額減額 (オ) (低Ⅰ・低Ⅱ)

認定申請書



被保険者証の 記号 番号 枝番		津国		
世帯主	住 所	泉大津市		
	氏 名			
	電話番号	(自宅・携帯)		
対象者	氏 名	<input type="checkbox"/> 同上	生年月日	昭 平 令 年 月 日
	世帯主との 続 柄		個人番号	
申請者	住 所	<input type="checkbox"/> 同上		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 同上 (世帯主・対象者)	世帯主との続柄	
	電話番号	(自宅・携帯)		

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。

(ご利用にあたっての注意事項)
直近12カ月の入院日数が90日を超える市民税非課税世帯(負担区分「オ」又は「低Ⅱ」)の方が、入院時の食事療養費等の減額をさらに受ける場合は、別途申請手続きが必要です。

適用区分	ア ・ イ ・ ウ ・ エ ・ オ	低 Ⅰ ・ 低 Ⅱ ・ 現 Ⅰ ・ 現 Ⅱ		
発効期日	令和 年 月 日	有効期限	令和 年 月 日	
長期入院 (オ・低Ⅱ)	該当 ・ 非該当		/	
	申請日の前1年間の入院期間(日数)		令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで 日間
	入院をした保険医療機関等		名 称	
所在地				