

同年月日	令和	年	月	日
常務理事	事務長	課長	係長	係

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。

## 健康保険限度額適用認定申請書

令和 年 月 日

被保険者等 記号・番号		記号番号が分からない場合はマイナナンバーを記入してください		
記号	番号			
被保険者	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日
事業所名称	被保険者の住所			
適用対象者	氏名	被保険者との続柄		
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	発行希望月 令和 年 月から

以下をご確認の上、してください。

被保険者は市(区)町村民税の課税者です。

※発行希望月7月以前・・・前年課税されている 発行希望月8月以後・・・当年課税されている

R6.12

### 事業所確認欄

市(区)町村民税の課税者であることを確認しました。

受付印