

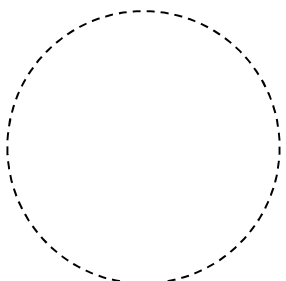
マイナ保険証を利用すれば、事前の手続きなく、高額療養費制度における限度額を超える支払いが免除されます。限度額適用認定証の事前申請は不要となりますので、マイナ保険証をぜひご利用ください。

標準負担額減額
国民健康保険 限度額適用 認定証交付申請書
限度額適用・標準負担額減額

被保険者証記号・番号		(枝番)								
世帯主	住所	御殿場市								
	氏名				生年月日	年 月 日				
	個人番号									
限度額適用 減額対象者	氏名				生年月日	年 月 日				
	個人番号									
	世帯主との続柄									

長期入院	該当・非該当	該当する場合のみこの欄を記入してください。									
①	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日から			年 月 日まで			日間			
	入院をした 保健医療機関等	名称									
		所在地									
②	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日から			年 月 日まで			日間			
	入院をした 保健医療機関等	名称									
		所在地									
③	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日から			年 月 日まで			日間			
	入院をした 保健医療機関等	名称									
		所在地									

届出者	氏名					電話番号		
	世帯主との続柄							

市 記 入 欄	適用月	年 月	課税世帯	非課税世帯等	対象年度	年度		
	区 分	70歳未満	ア・イ・ウ・エ	オ(長)	納付	確認・事情		
		70歳以上	現Ⅱ・現Ⅰ	低Ⅱ(長)・低Ⅰ				
	受付	窓口・郵送	決 裁	課長			統括	担当
	交付	窓口・郵送						
	期限	7/31・他(説明)						
備考								