

限度額適用  
国民健康保険 限度額適用・標準負担額減額 認定申請書  
標準負担額減額

申請日	令和 年 月 日	記号・番号	幡15 -	
申請者	住所			
	氏名		個人番号	
	電話番号	- -		
世帯主	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ	個人番号	
対象者	氏名		個人番号	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	世帯主との続柄	
第三者行為(交通事故等)による傷病の有無		有 ・ 無		

**マイナ保険証をご利用ください**

マイナ保険証（健康保険証の利用登録をしたマイナンバーカード）を利用することで、事前に限度額適用認定証等の交付を受けなくても、医療機関等の窓口での支払を自己負担限度額までに抑えることができます。さらに、毎年8月に行っていた更新手続きも不要となります。  
 ※所得申告がない方が同世帯におられると正しい自己負担限度額が適用されませんので、ご注意ください  
 ※限度額情報の提供に対する本人確認が必要です  
 ※紙の限度額適用認定証等も今までどおり使用することができます

★以下に該当する方は、引き続き、限度額適用認定証等の交付申請手続きや医療機関等での提示が必要です  
 ・オンライン資格確認システムが導入されていない医療機関等を受診される場合  
 ・住民税非課税世帯の方で直近12カ月の入院期間が90日を超え、入院時の食事療養費の減額適用を受ける場合  
 ・国民健康保険料に滞納がある世帯の場合

70歳以上	現II		現I		低II		低I		
70歳未満	ア		イ		ウ		エ		オ

長期入院 該当 ・ 非該当	65～69歳	有 ・ 無					
	医療係		受付				<input type="checkbox"/> 個人番号確認

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	
	入院をした保険医療機関等	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
入院をした保険医療機関等		名称			
		所在地			

備考	本人確認 <input type="checkbox"/> 資格確認書・保険証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナカード <input type="checkbox"/> その他( )
----	---