

国民健康保険

限度額適用
標準負担額減額
限度額適用・標準負担額減額

認定申請書 兼 交付申請書

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。

若人	前期	受付

被保険者記号・番号		資格区分		一般・退本・退扶			
世帯主	氏名			世帯主の住所			
	生年月日						
	個人番号						
限度額適用減額対象者	氏名			世帯主との続柄			
	生年月日						
	個人番号						
長期入院	該当・非該当	91日目 年 月 日		認定証長期日 年 月 日			
申請日の前1年間の入院期間(日数)			から まで 日間				
入院をした保険医療機関等		名称					
		所在地					
上記のとおり関係資料を添えて国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証等の認定(交付)を申請します。 年 月 日 佐世保市長 様 世帯主 住所 佐世保市 町 番(地) 号 丁目 氏 名 個人番号 電話番号 () ※住所地以外に送付を希望される場合は、郵送先をご記入ください。 郵送先 住所 氏 名 電話番号							
市町村処理欄	認定方法	イ.課税証明 ロ.生活保護受給期間証明書 ハ.公簿()		交付番号 (第 号)			
				交付年月日 年 月 日			
				収納担当	備考欄		
		適用区分		滞納		有・無	
		現年度	ア・イ・ウ・エ・オ	現役Ⅰ・現役Ⅱ・Ⅰ・Ⅱ		交付	可・否
		前年度	ア・イ・ウ・エ・オ	現役Ⅰ・現役Ⅱ・Ⅰ・Ⅱ			
	前々年度	ア・イ・ウ・エ・オ	現役Ⅰ・現役Ⅱ・Ⅰ・Ⅱ				

※太枠内をご記入下さい