国民健康保険　限度額適用（・標準負担額減額）認定証交付申請書

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・標準負担額減額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。

大月市長あて　　令和　　年　　月　　日

① 届出人 （窓口に来た方）	住所				
	氏名		連絡先		
	証発行者との関係	□本人　□同じ世帯	□別世帯 （続柄：　　）	➡委任状が無い場合は、郵送	
② 世帯主	住所	□①と同じ	連絡先	□①と同じ	
	氏名	□①と同じ	生年月日	□昭和 □平成	年　　月　　日
③ 限度額適用 減額対象者	被保険者証記号番号	401－	氏名		
	対象者個人番号 （マイナンバー）		生年月日	□昭和 □平成 □令和	年　　月　　日
	世帯主との続柄		年齢		

長期入院（90日以上の入院）	該当　・　非該当	第三者行為	該当　・　非該当

①	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	
	入院をした保険医療機関等	名　称	
		所在地	
	□　別紙の領収書等のとおり		
②	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	
	入院をした保険医療機関等	名　称	
		所在地	
	□　別紙の領収書等のとおり		

市区町村長が 証明する欄	下記に掲げる当該認定を受けようとする者の属する世帯の世帯主（組合員）及びその世帯に属する被保険者に　　年度の市（区）町村民税が課されないことを証明する。 年　　月　　日　　市区町村長名　　印

備考　「市区町村長が証明する欄」は、保険者が市区町村であって、当該事実を公簿等によって確認することができるときは、省略できる。

確認欄	滞納	有	無	69歳以下	ア	イ	ウ	エ	オ	オ（長期）		発行期日	令和　年　月　日
	未申告	有	無	70歳以上	現役Ⅲ【不要】	現役Ⅱ	現役Ⅰ	一般【不要】	低Ⅱ	低Ⅱ（長期）	低Ⅰ	長期該当	令和　年　月　日

本人確認		
写真あり1点	写真なし2点	その他
□免許証 □マイナ □他	□証系 □通帳系 □診察券	

交付	
窓口	送付

特記事項
□長期該当者：食事代差額説明

課長	リーダー	担当者