

健康保険限度額適用認定申請書

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。

令和 年 月 日

JMA健康保険組合 理事長殿

下記の通り「健康保険限度額適用認定証」の交付を申請します。

| | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------|---------|------------|---|---------------|----------------|---|---|---|
| 被保険者証 の記号番号 | 記号 | | フリガナ | | 性別 | | | | |
| | 番号 | | 被保険者 氏名 | | 男・女 | | | | |
| 資格取得年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 被保険者 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 被保険者住所 | 〒 - | | | | | | | | |
| 被保険者の勤務 する事業所 | 名称 | | | | | | | | |
| 適用対象者氏名 | | | 続柄 | | 適用対象者 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 認定必要期間 (療養予定) | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 目的 | 通院 ・ 入院 | | | 備考 | | | | |
| 発送先住所 | 〒 - | | | | | | | | |

* 注意事項

- 70歳未満の通院中、入院予定または入院中の方が対象です。
- 退院等により不要となったときは、健保組合へご返却ください。
- 交付期間は最長で1年間です。申請月の初日からの発行となります。
継続して使用する場合は、有効期限が切れる前に再申請してください。

| 健保使用欄 | | | | |
|-------|----|---|---|-----|
| 交付期間 | 令和 | 年 | 月 | 日 ~ |
| | 令和 | 年 | 月 | 日まで |

| |
|-----|
| 受付印 |
| |