

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

被保険者証記号番号		76 .		一般・退職	令和 年 月 日
世帯主 (組合員)	住所	大網白里市			TEL - -
	氏名	昭・平 年 月 日			
減額対象者	氏名	昭・平 年 月 日			
	世帯主(組合員)との続柄			長期入院	該当 ・ 非該当
個人番号(世帯主)				個人番号(減額対象者)	
※太枠の中をご記入ください					
				代理人 氏名 _____	
				世帯主との関係()	
①	申請日前一年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	日間	
	入院をした医療機関等	名称			
		所在地			
②	申請日前一年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	日間	
	入院をした医療機関等	名称			
		所在地			
③	申請日前一年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	日間	
	入院をした医療機関等	名称			
		所在地			
適用区分					
70歳未満	ア	旧ただし書所得901万円超			
	イ	旧ただし書所得600万円超 901万円以下			
	ウ	旧ただし書所得210万円超 600万円以下			
	エ	旧ただし書所得210万円以下			
	オ	住民税非課税世帯			
70歳以上	現役並み所得者Ⅱ	課税所得380万円以上 690万円未満			
	現役並み所得者Ⅰ	課税所得145万円以上 380万円未満			
	低所得者Ⅱ	住民税非課税世帯(年金受給額80万円超)			
	低所得者Ⅰ	住民税非課税世帯(年金受給額80万円以下)			
【チェック欄】 <input type="checkbox"/> 保険証確認					
<input type="checkbox"/> 国保税納期まで未納なし(70歳未満)					
<input type="checkbox"/> 課税状況確認					
課長	副課長	班長	公印確認		
			(伺)上記申請について、認定してよろしいか。		

※国民健康保険税納期限分までの滞納がある場合、限度額適用認定証は交付されません。

※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。