



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

認定証交付申請書

綾川町長 殿 下記のとおり申請します。

被保険者証 記号番号		香川50 -		申請日 令和 年 月 日		
世帯主 (申請者)	住 所	綾歌郡綾川町				
	氏 名	生年月日	昭・平・令 年 月 日			
		個人番号				
限度額適用 減額対象者	氏 名	生年月日	昭・平・令 年 月 日			
		個人番号				
	世帯主との続柄		高額になる原因		1：第三者行為 2：その他	
長期入院 該当 ・ 非該当		所得区分		ア・イ・ウ・エ・オ 現役Ⅰ・現役Ⅱ・低Ⅰ・低Ⅱ		

下記の①から③については、過去1年間で91日以上入院している住民税非課税世帯の方のみご記入ください。

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 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)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 日間			
	入院をした保険医療機関等	名 称			
		所在地			

発効期日	令和 年 月 日	長期該当	令和 年 月 日
------	----------	------	----------

住所※	
届出者 (持参者) 氏名※	世帯主との続柄 ()
	電話 ()
※世帯主本人が届出するときは、記入しなくても構いません。	

本人確認書類

①	○運転免許証 ○パスポート ○個人番号カード ○障害者手帳 ○在留カード
	○その他 ()
②	○健康保険証 ○年金手帳・証書 ○学生証 ○預金通帳 ○クレジットカード
	○官公庁発行の文書 ○医療機関の診察券 ○その他 ()

受付者

備考：.....

※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。