マイナ保険証を利用されている方（資格確認書をお持ちでない方）には、原則、認定証は発行されません。
マイナンバーカードに対応した医療機関等では、限度額適用認定証が無くても限度額を適用する事ができます。
便利なマイナンバーカードをぜひご利用ください。

健康保険組合			
常務理事	事務長		担当者

限度額適用認定証申請書

被保険者の記号 － 番号		－			
被保険者	氏名		所属部署	名称	
	生年月日			TEL番号	
	自宅住所	〒			
認定証交付対象者	氏名		被保険者との続柄		
	生年月日		性別		

※原則上記の自宅住所に送付いたしますが、自宅以外の送付先（職場や病院等）に送る場合に記入してください。

送付先の住所（自宅以外の場合）	〒

認定証交付が必要な診療開始月		☆【令和　　年　　月～6ケ月間有効】 ☆上記有効期間後、延長を希望される方は再申請が必要です。

認定証提示前の窓口負担合計額が自己負担限度額を超えている場合、翌月以降から適用となります（医療機関へ確認ください）

被保険者以外の方が申請される場合は、記入者氏名・続柄を記入してください。

記入者氏名	自筆	被保険者との続柄	

上記のとおり健康保険限度額適用認定申請書の交付を申請します。

健保組合記入欄	
標準報酬月額	千円
適用区分	ア　イ　ウ　エ

受付年月日