

限度額適用・標準負担額減額

被保険者記号番号	山1 1234567	資格区分	一般・退本・退扶		
世帯主	氏名	下関 太郎	世帯主の住所	下関市南部町1番1号	
	生年月日	S・H・R 24年 5月 5日			
	個人番号	123456789012	世帯主の性別	男・女	
限度額適用 減額対象者	氏名	下関 花子	世帯主との続柄	世帯主・夫・妻・子・子の子 その他()	
	生年月日	S・H・R 27年 3月 3日			
	個人番号	987654321012	対象者の性別	男・女	
長期入院	該当・非該当	91日目	令和 6 年 3 月 31 日	認定証長期日	令和 7 年 1 月 1 日
申請日の前1年間の入院期間(日数)					
R6年 1月 1日 から					
入院中 まで					
入院をした保険医療機関等	名称	〇〇医療センター			
	所在地	〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号			
上記のとおり関係資料を添えて国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証等の認定を申請します。					
令和 6 年 12 月 20 日					
あて先) 下関市長					
〒 750 - 8521					
世帯主 住所 下関市 南部 町 1 番(地) 1 号					
丁目					
氏名 下関 太郎					
個人番号 123456789012					
電話番号 (083) 231-1668					
市町村処理欄	保険料	適用区分	発効年月日	令和 6 年 12 月 1 日	受付者印
	完滞	新アイウエオ	非有効期限	令和 7 年 7 月 31 日	
低I 低II 現役I 現役II			退65	70	75

* 太枠内をご記入下さい。

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。

※ 電子資格確認に利用される個人番号カードをいいます。