マイナ保険証を利用すれば、事前手続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。 ※長期入院該当者は、マイナ保険証の方でも事前申請が必要です。

年 月 日

国民健康保険

限度額適用 標準負担額減額 限度額適用・標準負担減額

認定申請書

宝塚市長あて

下記のとおり	限度額適用認定証等の交付を申請し	ます
		· a > /

被保険	者 訨	番 号																			
限度額適用 減額対象者 (対象者)	,	氏 名													生年						世帯主との続
) 個	人番号													月日		年	<u>:</u>	月	日	
世帯主(申請者)		住 所	-	宝塚市 電話番号 () -																	
) ,	氏 名 人番号	生年 月日 年												月	日					
 傷病原			本	申請	の傷	 病原	 因が	 ·交近	… 通事お	 女等の)第三	<u>::</u> :者行	<u></u> テ為に	よる	ものか				いえ		∠ □ はい
保険税↓			本申請の傷病原因が交通事故等の第三者行為によるものか いいえ はい はい 保険税に滞納なし 保険税の滞納に特別な事情があり、納付相談等を受けている																		
pro ise bu vi	, 413 FL	- HO. IN			_	DN PX	.1)	1115 AM	1,4 0			_ P	N POCADI	1111	W 110 10 700	'\$ 11 11	<i>,</i>	\ //1	1137111	灰寸と文	.0 .0
※ 市民税非課	税世帯	の方のみこ	ご記刀	くくた	ごさい	, , ,															
長期	長期入院 一該当 市町村民税非課税世帯の方は、過去12ヵ月の入院日数か 当となりますので、必要に応じて入院期間が確認できる書 てください。																				
		□世帯	计		$\overline{\Box}$	対象	五少		Г	7 151		·#:E	∃ (□	₹	の「氏名」	1 0 7	が訂	7. /	だもし	.)	
				(下≣				· 달급 ·													4 1.5
届出者	届出者 住所					人(下記をすべてご記入ください) ※委任状、または世帯主の資格確認書												T → C 1	延小へた	世帯主との続	
(来庁者																	世市主との航				
※窓口確認	欄・事る			の欄	 は記					ぎさい	. 	□ □	+n //					/L TIII	[<i>ph</i> → 3		
認認		収入申告					保険和				'	以利力	担当	白				1人垤	人確認	<u>z</u>	
欄	☐ j	* · L	未済 □ 無 ・ □ 有 □ 資格確認書/マイナ保険証 □:										委任状	委任状 □ その他()							
	適用	70歳未満	□ア □イ □ウ □エ □オ																		
事	区分	70歳以上		□ 現役並み I □ 低所得 I □ 低所得 I																	
	発 行	期日					年		月		日		有	効	期限				年	月	日
処	長 期	入院		□ 該当 (オンライン ・ 領収書 ・ その他) □ 非該当																	
理	証	処 理		□ 窓口交付 · □ 郵送 (発送日: / , 発送先: 住所												所地	• 4	その他)			
欄	備	考	※発	※発送先がその他の場合、ここへ記入										ž.	受付						