

未交付 交付日： 年 月 日

記号番号	87 -				常務	局長	課長	係長	係員	
組合員										
対象者			続柄		所得金額			円		
所得区分	ア	イ	ウ	エ	オ	現役Ⅲ	現役Ⅱ	現役Ⅰ	一般	低Ⅱ
	901 超	901~600 超	600~210 超	210 以下	非課税	70 歳以上				

様式第 82 号

\*上記には記入しないでください

国民健康保険 限度額適用 認定申請書  
 限度額適用・標準負担額減額

被保険者証記号番号	87 -				区分	入院・外来・70 歳以上					
組合員	住所										
	氏名					生年月日	S・H・R	年	月	日	
	個人番号										
適用・減額対象者	氏名					生年月日	S・H・R	年	月	日	
	個人番号										
	世帯主（組合員との続柄）					年齢	歳				
長期入院	該当・非該当				●個人番号を確認できる書類を添付してください。 （個人番号カード【両面の写し】 通知カード【写し】 等）						

①	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日から 年 月 日まで				日間
	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)	年 月 日から 年 月 日まで				日間
	医療機関等	名称				
		所在地				


\* 外来の場合は入院期間（日数）の記入は不要です。  
 \* 入院予定の場合は、予定する医療機関についてご記入ください。

上記のとおり申請します。

なお、有効期限内に世帯構成の異動があった場合は、必要書類を添付し申請します。

令和 年 月 日 組合員 \_\_\_\_\_  
 全国左官タイル塗装業国民健康保険組合理事長 殿

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。



使ってみよう！  
マイナ保険証

