

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	日間
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							
* 太枠内をご記入下さい。							
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	受付者		
	低I 低II 現役I 現役II	退65 70 75					

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。