

限度額適用
国民健康保険 標準負担額減額 認定申請書
限度額適用・標準負担額減額

被保険者記号・番号		43 1234567			
世帯主	住所	南房総市富浦町青木〇〇番地			
	氏名	南房総 太郎		生年月日	昭和30年1月1日
限度額適用 減額対象者	氏名	南房総 花子		個人番号	
	世帯主との続柄	妻		生年月日	昭和33年1月1日
長期入院	該当・非該当		交通事故等の第三者行為	有・無	
ここから下は、長期入院該当者のみ記入してください。					入院日数合計 (92 日間)
①	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	令和 6 年 11 月 1 日 から 92 日間 令和 7 年 1 月 31 日 まで			
	入院をした保険医療機関等	名称	南総総合病院		
		所在地	南房総市千倉町瀬戸〇〇番地		
②	非課税世帯で、入院日数が90日以上の場合は該当	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			
③	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			
④	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地	届出日の日付を記入		

上記のとおり関係書類を添えて認定証の交付を申請します。

住所 南房総市富浦町青木〇〇番地 令和7年 1月23日

世帯主名 (申請者) 南房総 太郎 個人番号 123456789012

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

千葉県南房総市長 石井 裕 宛

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。

処理欄	認定等	イ 市町村民税非課税証明書	受付番号 (第 号)
		ロ 保護申請却下通知書	交付番号 (第 号)
		ハ 公簿 ()	認定等年月日 年 月 日
		ニ 却下 (理由)	
差額支給 有・無		食事療養費標準負担額差額支給台帳発行番号 (第 号)	
所得区分		ア・イ・ウ・エ・オ・低Ⅰ・低Ⅱ・現Ⅰ・現Ⅱ	