共済組合使用欄			課長	副課長	主幹	副主幹	係
起案	•	•					
決定	•	•					

受付印

限度額適用認定申請書

所	属所		企	業	組合員等番号					
所属所 名 称					所属所 所在地					
組合員	氏	名				標準報酬月額				
	生年月日			年	月 日	宗华耿勋万 娘			円	
適 用対象者	氏	名								
	生年	月日			年	月	日			
発行理由			1:新規	2:継続	3:適用区分	分変更 4	4:前回発	 经行分 紛失	そのため	
適用希望年月				以上の遡及 等からも請え	(記入がない場 と適用はでき ぎ 求があった場 々	ません。組合	冷員へ高額	頂療養費を終	合付した後	
組合員(適	用対象	者)の								
住所					日中連約	洛先:	()		
上記のとおり、市町村職員共済組合限度額適用認定証の交付を申請します。										
令和	年	月	日							
				氏	名					
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。										
令和	年	月	日 所属所長		名 名					

- ※適用区分変更の場合は、変更前の限度額適用認定申請証を必ずご返却ください。
- ※継続とは前回発行した証の有効期限が切れる前に申請する場合で、有効期限の翌月1日から有効の証を発行します。 有効期限が切れてからの申請は新規となり、申請月の1日から有効のもので発行されます。

※マイナ保険証利用について

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(本申請書の提出)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。 ただし、低所得者(限度額適用・標準負担額減額認定証)は除きます。

詳しくは厚生労働省Webサイトでご確認いただけます。

マイナンバーカード 保険証利用

検索



