

国民健康保険

限度額適用 (ア～エ) (現I・現II)
 標準負担額減額
 限度額適用・標準負担額減額
 (オ) (低I・低II)

認定申請書

受付

被保険者証の記号 番号 枝番	津国		
世帯主	住 所	泉大津市	
	氏 名		
	電話番号	(自宅・携帯)	
対象者	氏 名	□ 同上	生年月日 昭 平 令 年 月 日
	世帯主との続柄		個人番号
申請者	住 所	□ 同上	
	氏 名	□ 同上 (世帯主・対象者)	世帯主との続柄
	電話番号	(自宅・携帯)	

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。

(ご利用にあたっての注意事項)

直近12カ月の入院日数が90日を超える市民税非課税世帯（負担区分「オ」又は「低II」）の方が、入院時の食事療養費等の減額をさらに受ける場合は、別途申請手続きが必要です。

適用区分	ア・イ・ウ・エ・オ	低I・低II・現I・現II			
発効期日	令和 年 月 日	有効期限	令和 年 月 日		
長期入院 (オ・低II)	該当・非該当				
	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
	入院をした保険医療機関等	名 称			
		所在			