

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		××××××××			
世帯主	住所	飯塚市新立岩5番5号			
	氏名	飯塚 花子	生年月日	平成▲年▲月▲日	
限度額適用 減額対象者	氏名	飯塚 太郎	個人番号		
	世帯主との続柄	子	生年月日	令和△年△月△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 (日間)			
①	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	令和 年 月 日 から	日間		
		令和 年 月 日 まで			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			
②	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	令和 年 月 日 から	日間		
		令和 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)	令和 年 月 日 から	日間		
		令和 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)	令和 年 月 日 から	日間		
		令和 年 月 日 まで			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			

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。

令和 年 月 日

住所 飯塚市新立岩5番5号

世帯主名 (申請者) 飯塚 花子 個人番号 ■■■■ ■■■■ ■■■■

電話番号 0948-22-5500

飯塚市長 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。
 ※ 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
	ニ 却下 (理由)	令和 年 月 日	
	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	