受　付　日	令和　　年　　月　　日
発　行　日	令和　　年　　月　　日
有効期限	令和　　年　　月　　日
適用区分	

常務理事	事務長	担当者

健康保険限度額適用認定申請書

被保険者証	記号	10	所属名	健康保険組合
	番号	0123	被保険者氏名	科研　次郎

適用対象者	氏名	科研　太郎	性別	男	生年月日	昭和	56	年	10	月	22	日	
	住所	〒111－1111 東京都文京区本駒込２－２８－２８ 文京区グリーンコート											
傷病名		前立腺がん											
入院予定日		令和	2	年	9	月	22	日	～	令和 2	年 10	月 22	日
外来予定日		令和	2	年	10	月	23	日	～	令和 2	年 12	月 20	日

上記のとおり健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。

※太線の枠内をご記入ください。

健保受付印

※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。