

# 国民健康保険( 限度額適用 限度額適用・標準負担額減額 ) 認定申請書

記載例

被保険者証の記号番号	申請者 (世帯主)	住所	高槻市 桃園町2番1号
高国 123 - 456 - 7		氏名	高槻 太郎 ☎ ( 072 ) 674 - 7111
限度額適用減額対象者	氏名	高槻 太郎	(男・女)
	生年月日	昭和・平成・令和 25 年 1 月 1 日生	
	個人番号		
世帯主との続柄		本人・夫・妻・子・その他( )	
第三者行為によるものか		<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	

令和 2 年 4 月 1 日

上記のとおり申請します。

○申請日を記入してください。

- 太枠部分を記入してください。
- 個人番号欄は記載しなくてもかまいません。
- 第三者行為欄は、治療中(または予定)の傷病に第三者行為(交通事故等)が原因となるものが含まれているかご記入ください。

(宛先) 高槻市長

(事務処理欄)

被保険者の 資格区分	1. 一般	適用 区分	(課税) アイウエ	長期入院 (適用区分 オ II のみ)
	2. 退職本人		(現役並) I II	<input type="checkbox"/> 該当 (平成・令和 年 月 日～)
3. 退職扶養	(非課税) オ I II 境		<input type="checkbox"/> 非該当	

平成		年	
1月		7月	
2月		8月	
3月		9月	
4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
		小計	

令和		年	
1月		7月	
2月		8月	
3月		9月	
4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
		小計	

備考

発行日	受付番号	担当
	-	