

限度額適用  
 国民健康保険  限度額適用・標準負担額減額 認定申請書  
 標準負担額減額

北上市長 様

令和 年 月 日

被保険者証記号番号				
世帯主	住所	北上市		
	氏名		連絡先	
対象者	氏名		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	個人番号			
	世帯主との続柄			
届出人	住所		連絡先	
	氏名		世帯主との続柄	
第三者の行為によるものか			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
非課税世帯の長期入院該当者記入欄	申請日の前1年間の入院期間(日数)		入院をした保険医療機関・薬局等	
	年 月 日から	年 月 日まで 日間	名称	
	年 月 日から	年 月 日まで 日間	所在地	
	年 月 日から	年 月 日まで 日間	名称	
			所在地	

【処理欄 新規 ・ 更新 ・ 再交付 ・ 長期該当】

届出人本人確認		運転免許証 ・ 保険証 ・ マイナ ・ <input type="checkbox"/> ( )		
区分	課税世帯	70歳未満	ア イ ウ エ	長期入院 非該当・該当(年 月から該当) <input type="checkbox"/> 病院に連絡済 受付印
	非課税世帯	70歳以上	オ	
			低Ⅱ	
	課税世帯		低Ⅰ	
交付方法(更新時)	転送願 窓口 ・ 郵送 ⇒ なし ・ あり <input type="checkbox"/> 申告済確認 <input type="checkbox"/> 連絡票交付 <input type="checkbox"/> 提出済			

マイナ保険証を利用すれば、事前に手続きなく、  
 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。