

# 記入例

届書コード  
6 2 2 1 0

## 健康保険 限度額適用・認定申請書

被保険者欄	1	被保険者証 (健康保険被保険者手帳) の記号及び番号	左づめ 1 2 3 4 5 6 7 8 - 左づめ 1 2 3
	2	被保険者の氏名	健保 太郎
	3	被保険者の生年月日	昭和 平成 5 0 年 0 3 月 0 5 日
	4	被保険者の住所	郵便番号 4 6 1 - 0 0 0 0 0 電話 052 (XXX) XXXX 愛知 都道府県 ○○市 △△ 1-1 □□マンション101
	5	「4」の住所とは別のところに 送付を希望する場合は、その送付先	住所 郵便番号 4 6 0 - 0 0 0 0 0 電話 052 (XXX) XXXX 愛知 都道府県 ○○市 △△ 4-3 宛名 (株) 協会商事 ○○○○

「6」の該当する□にチェック(☑)をつけて、以下必要な項目を記入してください。

減額認定証交付対象者欄	4	療養する方は被保険者本人ですか、 被扶養者家族ですか。	<input type="checkbox"/> 被保険者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者家族	下記「12」および「13」欄を記入して下さい。 下記「7」～「13」欄を記入してください。
	7	療養する方の氏名	(フリガナ) ケンボ ハナコ 健保 花子	8 被保険者との続柄 妻
	9	療養する方の生年月日	昭和 平成 5 1 年 1 0 月 2 2 日	10 性別 男☑
	11	療養する方の住所	郵便番号 4 6 1 - 1 0 2 2 電話 052 (XXX) XXXX 愛知 都道府県 ○○市 △△ 1-1 □□マンション101	
	12	療養予定期間	平成 23 年 9 月 ~ 平成 24 年 8 月	

「事業主(申請代行者が記入するところ)」は、被保険者及び療養する方以外が申請する場合に記入してください。

事業主(申請代行者が記入するところ)	13	事業主(申請代行者の)の氏名	(フリガナ)	被保険者との関係
	14	事業所(申請代行者の)の住所	郵便番号 都道府県	電話 ( )
	15	申請代行の理由	1 被保険者本人が入院中で外出できないため。 2 その他( )	

(※) 限度額適用・標準負担額減額認定証の送付先または、申請書を返送する場合の送付先は、「4」欄の被保険者住所または「5」欄の送付を希望する住所となります。「15」欄の事業所(申請代行者の)の住所には送付いたしませんので、十分注意して下さい。

上記のとおり健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証の交付を申請します。

平成 24 年 4 月 5 日

17	社会保険労務士の提出代行者名記載欄	☑
----	-------------------	---

○70歳以上の現役並み所得者・一般所得者の方は、「高齢受給者証」での窓口負担が自己負担限度額までとなりますので、この申請書の提出は不要です。

○市区町村民税が非課税などによる低所得者の方が窓口負担の軽減を受ける場合は、「健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書」を提出してください。

1 被保険者証の記号・番号を左づめで記入してください。

2 被保険者本人が氏名を署名した場合は、押印は不要です。被保険者以外の方が記入する場合は、押印を省略することはできません。

3 被保険者の住所とは別のところに送付を希望する場合に、その送付先を記入してください。なお、記入の不備等により書類をお返しする場合もこの送付先にお送りしますので、十分注意してください。

4 被保険者本人の療養による申請の場合は、被保険者本人に☑をつけて、「12」欄の「療養予定期間」のみを記入してください。被扶養者家族の療養による申請の場合は、被扶養者家族に☑をつけて、「7」～「12」欄を記入してください。

5 療養予定期間を申請月から最長で1年間の範囲で記入してください。

6 被保険者または療養する方以外の方が申請する場合に記入してください。なお、申請を代行された場合でも、認定証の送付等は「4」または「5」の送付先に送りますので、十分注意してください。また、「申請代行者の氏名」欄の押印を省略することはできません。

### 添付書類

療養される方の被保険者証の写しを添付してください。

### 支給要件等

#### ■ 70歳未満の方の保険医療機関、保険薬局等窓口での負担の軽減

保険医療機関等の窓口において高額な医療費を支払った場合は、自己負担限度額を超えた分について、「高額療養費」として支給されます。しかし、70歳未満の方が入院する場合において、事前に「健康保険限度額適用認定申請書」を申請することにより発行される「健康保険限度額適用認定証」と被保険者証を併せて保険医療機関、保険薬局等窓口で提示することで、窓口での負担は自己負担限度額までとなります。

#### ■ 70歳未満の自己負担限度額

区分	自己負担限度額	多数該当(※)
上位所得者(標準報酬月額53万円以上の方)	150,000円+(医療費-500,000円)×1%	83,400円
一般所得者	80,100円+(医療費-267,000円)×1%	44,400円

※ 診療月以前1年間に3回以上の高額療養費の支給を受けた(受けられる)場合は、多数該当となり4回目から自己負担限度額が軽減されます。

### 留意事項

- 「健康保険限度額適用認定証」は70歳未満の上位所得者・一般所得者の方の入院における保険医療機関、保険薬局等窓口での負担を軽減するためのものです。70歳以上の現役並み所得者・一般所得者の方は「高齢受給者証」で入院における保険医療機関、保険薬局等窓口での負担が自己負担限度額までとなりますので、この申請書の提出は不要です。また、市区町村民税が非課税などによる低所得者の方が入院における保険医療機関、保険薬局等窓口での負担の軽減を受ける場合は、「健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書」を提出してください。
- 「健康保険限度額適用認定証」による保険医療機関、保険薬局等窓口での負担の軽減は、保険医療機関、保険薬局等ごとの取扱いになります。同一月で複数の保険医療機関等で入院されたり、外来で診療を受けたことによりそれぞれ21,000円以上の自己負担額があった場合には、「高額療養費支給申請書」を提出してください。
- 診療月以前1年間に3回以上の高額療養費の支給を受けた(受けられる)場合は、多数該当となり4回目から自己負担限度額が軽減されますが、「健康保険限度額適用認定証」による保険医療機関、保険薬局等窓口での負担は、軽減前の自己負担限度額が適用される場合があります。この場合には「高額療養費支給申請書」を提出してください。
- 「健康保険限度額適用認定証」は、申請月の初日(健康保険加入月に申請された場合は資格取得日)から最長で1年間の範囲が有効期限となります。

### Documents to attach

Attach a photocopy of the Health Insurance Certificate (*hi-hokensha sho*) of the person who is, or will be, receiving treatment.

### Payment conditions etc.

#### ■ Reduction in financial burden payable at insurance medical institutions/health insurance pharmacies by patients aged under 70

Under the health insurance program, if a patient has paid a large amount of medical expenses at institution(s) authorized to treat patients with health insurance coverage ("insurance medical institution"), he/she can receive a reimbursement of the portion that exceeds the predetermined ceiling of the personally-borne amount (*jikofutan gendogaku*) by claiming for a High-Cost Medical Care Benefit (*kogaku-ryoyohi*) after paying the expenses temporarily. Meanwhile, patients aged less than 70 do not need to pay any portion that exceeds the above-mentioned ceiling at the insurance medical institution where they receive treatment, as well as at health insurance pharmacy(ies), if they present to the institution/pharmacy their Health Insurance Certificate (*hi-hokensha sho*) and the Certificate of Eligibility for Ceiling-Amount Application Regarding Personally-Borne Medical Expenses (*gendogaku tekiyo nintai sho*, or "Eligibility Certificate for Ceiling-Amount Application," hereinafter "Certificate.") A Certificate is available by filing a Claim for Application of the Ceiling Amount Regarding Personally-Borne Medical Expenses (*gendogaku tekiyo nintai shinsiseho*), prior to making payment at an insurance medical institution/health insurance pharmacy.

#### ■ Ceiling amount of personally-borne medical expenses for patients aged less than 70

Category	Ceiling amount of personally-borne expenses	Frequent Application (*)
Higher-income earner (with the amount of Standard Monthly Remuneration [ <i>hyojuu hoshu getsugaku</i> ] not less than 530,000 yen)	150,000 yen+(medical expense-500,000 yen)×1%	83,400 yen
General income earner	80,100 yen+(medical expense-267,000 yen)×1%	44,400 yen

\* If a patient has received, or is to receive, a High-Cost Medical Care Benefit three times or more during the 12 months before the month of medical treatment, then he/she meets the criterion for Frequent Application (*tasu gaito*), and accordingly, from the fourth time of receiving the benefit, the ceiling amount of personally-borne expenses applied to him/her will be reduced.

### Notes

- The Certificate is issued for the purpose of mitigating the financial burden payable at insurance medical institutions/health insurance pharmacies by patients who are aged less than 70 and who are categorized as higher or general income earners. It is not necessary to claim for this Certificate if you are a patient aged 70 or older, and are categorized as general income earner or as the earner of an income equivalent to that of the pre-retirement working generation. In this case, you can avoid payment of the portion that exceeds the ceiling of the personally-borne amount by presenting the Elderly Recipient Certificate (*korei-jukusha sho*) at the relevant insurance medical institution/health insurance pharmacy. Lower income earners who are exempted from Residence Tax payment, should file a Claim for Application of Ceiling Amount of Personally-Borne Medical Expenses and for Reduction from the Standard Amount of Expenses Payable by Inpatients (*gendogaku tekiyo/ hyojunfutugaku gendaku nintai shinsiseho*), in order to receive a reduction in the amount of expenses payable at an insurance medical institution/health insurance pharmacy.
- Regarding Certificate-based payment at insurance medical institutions/health insurance pharmacies, calculation is made by each institution, etc. You can combine several payments if you have received treatment at several insurance medical institutions within the same month either as an inpatient or an outpatient; and if you have paid not less than 21,000 yen each for inpatient treatment and/or outpatient treatment (and prescribed drugs), respectively, at each institution, etc., in that single month. If the total payment exceeds the applicable ceiling amount, you can submit a Claim for Payment of High-Cost Medical Care Benefits (*kogaku-ryoyohi shikyuu shinsiseho*) to receive reimbursement.
- If a patient has received, or is to receive, a High-Cost Medical Care Benefit three times or more during the 12 months before the month of medical treatment, then he/she meets the criterion for Frequent Application (*tasu gaito*), and accordingly, the ceiling amount of personally-borne expenses applied to him/her will be reduced from the fourth time of receiving the benefit. However, regarding the Certificate-based payment at insurance medical institutions/health insurance pharmacies, some institutions/pharmacies may apply the previous ceiling amount that has been applied before the said reduction for Frequent Application. In this case, submit a Claim for Payment of High-Cost Medical Care Benefits to receive reimbursement.
- The Certificate is valid for up to one year from the first day of the claim month (or from the date of eligibility for the health insurance program, if a claim for issuance of the Certificate is made in the month you enroll in the program).

