

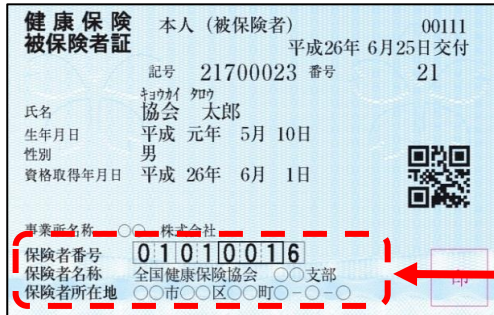
<患者様用資料>

1. 保険証は水色の協会けんぽ発行の保険証ですか。

いいえ

保険者名称を確認の上、各保険者へお問合せをお願いします。

はい



加入支部をご確認ください。
(加入支部へ申請書を送付ください)

2. 被保険者(本人)様に住民税は課税されていますか。

いいえ

限度額適用・標準負担額減額認定 申請書

・被保険者(本人)の非課税証明書(原本)添付

はい

注) 非課税証明書の年度に注意

- 例 ・平成28年8月～平成29年7月診療分: 平成28年度非課税証明書
- ・平成29年8月～平成30年7月診療分: 平成29年度非課税証明書

※課税状況が不明の場合は、お住まいの市区町村へご確認ください。

限度額適用認定申請書

※申請書は郵送でお手続きできます。郵送での申請にご協力をお願いします。