



限度額適用認定申請書等

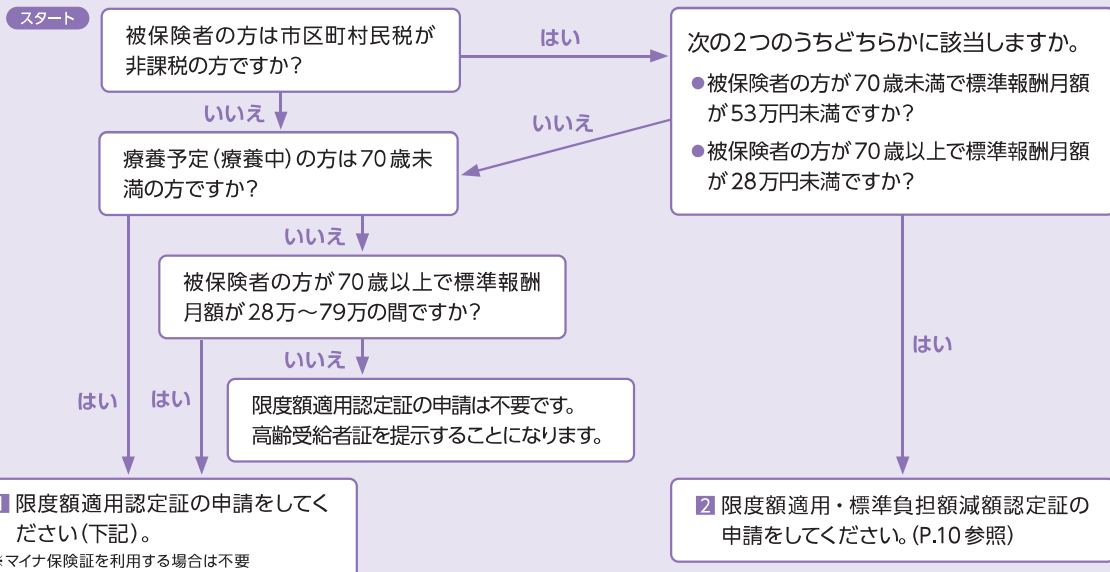
『協会けんぽGUIDEBOOK』49ページ参照

高額な医療費がかかることが想定される場合は、事前に「限度額適用認定証」の交付を受け、医療機関等の窓口で提示することで、窓口負担が法定の自己負担限度額までとなります。

※マイナ保険証をご利用いただくことで、自己負担限度額までの支払いとなるため、限度額適用認定申請書の提出は不要となります。
(被保険者の市区町村住民税が非課税の方の「限度額適用・標準負担額減額認定証」及び「特定疾病療養受療証」は申請が必要ですが、マイナ保険証を利用することで自己負担額までの支払いとなるため、医療機関等の窓口への提出は不要となります。)

※オンライン資格確認を導入していない医療機関等で受診される場合や、協会けんぽでマイナンバーの登録が行われていない場合は、限度額適用認定証等を医療機関等の窓口で提出していただく必要があります。

申請チェックフロー



記載例

1 限度額適用認定申請書

健康保険 限度額適用認定 申請書 (限)

入用等でお金がかかると予想される場合に記入してください。なお、記入が済んだら必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

記号・番号 217000231 2 01 05 10

氏名 (姓) 協会 太郎

氏名 (名) 太郎

生年月日 2 01 05 10

住所 東京 港区 〇〇1-1△△マンション101

勤務先 株式会社〇〇〇〇〇〇〇 総務課〇〇△△

電話番号 〇〇〇〇〇〇〇〇

申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

以下は、協会けんぽのために記入しないでください。

1. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

2. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

3. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

4. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

5. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

6. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

7. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

8. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

9. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

10. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

11. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

12. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

13. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

14. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

15. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

16. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

17. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

18. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

19. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

20. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

21. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

22. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

23. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

24. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

25. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

26. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

27. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

28. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

29. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

30. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

31. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

32. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

33. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

34. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

35. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

36. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

37. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

38. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

39. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

40. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

41. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

42. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

43. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

44. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

45. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

46. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

47. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

48. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

49. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

50. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

51. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

52. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

53. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

54. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

55. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

56. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

57. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

58. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

59. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

60. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

61. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

62. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

63. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

64. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

65. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

66. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

67. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

68. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

69. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

70. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

71. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

72. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

73. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

74. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

75. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

76. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

77. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

78. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

79. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

80. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

81. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

82. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

83. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

84. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

85. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

86. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

87. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

88. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

89. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

90. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

91. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

92. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

93. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

94. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

95. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

96. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

97. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

98. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

99. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

100. 申請書に記入する場合は、必ずお近くの窓口で記入の受付印をもらってください。

資格情報のお知らせ等に記載されている記号と番号をご記入ください。

※枝番は記入不要です。

※記号・番号が不明な場合はP.31参照。

資格情報のお知らせ

記号	21700023	番号	1	枝番	00
氏名	協会 太郎				
生年月日	平成 25年 5月 10日				
資格取得年月日	令和 3年 1月 1日				
保険者番号	99999999				
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部				

認定対象者が家族(被扶養者)の場合でも被保険者の氏名等をご記入ください。

入院等、自宅で限度額適用認定証の受取りができない場合などにご記入ください。不備等により書類をお返しする場合もこの送付先に送付します。

記号・番号を記入した場合は記入不要です。

チェックリスト

●申請時期

被保険者および被扶養者が医療機関等での窓口支払額を軽減したいとき

2 限度額適用・標準負担額減額認定申請書

[illegible]

資格情報のお知らせ等に記載されている記号と番号をご記入ください。

※枝番は記入不要です。

※記号・番号が不明な場合はP.31参照。

資格情報のお知らせ

記号 21700023 番号 1 校番 00

氏名 姓 名
協会 太郎

生年月日 平成 元年 5月 10日

資格取得年月日 令和 5年 1月 1日

保険者番号 99999999

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部

認定対象者が家族(被扶養者)の場合でも被保険者の氏名等をご記入ください。

療養される方が申請を行った月以前1年間で長期入院（90日超）された場合は2頁目を必ずご記入ください。

記号・番号
を記入した
場合は記入
不要です。

マイナンバーを利用した情報照会を行う場合は、被保険者の住民税の非課税証明書の添付が省略できます。

マイナンバーを利用した情報照会を希望しない場合は、希望しないに☒を入れたうえで、必要な書類を添付してください。

入院等、自宅で限度額適用認定証の受取りができない場合などにご記入ください。不備等により書類をお返しする場合もこの送付先に送付します。

健康保険 標準負担額減額認定 申請書	
協会 太郎 〒160-0001 東京都新宿区〇〇〇〇〇〇	
1 ページの認定対象者欄(認定対象者は、長期入院されました。)の欄間に対し、「1」は1と回答された方のみ記入ください。	
認定氏名 協会 太郎	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日数(日数) 0 6 0 8 0 1 0 3 1 0 9 2 (日数)	
申請書提出(提出)の入居日	

 チェックリスト

●申請時期

被保険者の市区町村民税
が非課税の場合で、被保
険者および被扶養者が医
療機関等での窓口支払額
を軽減したいとき

●添付書類チェックリスト

〈マイナンバーを利用した情報照会を希望する場合〉

☐ 不要 ※協会けんぽでマイナンバーが未収録である場合や、照会の結果、情報を取得できない場合は、添付書類が必要となる場合があります。

〈マイナンバーを利用した情報照会を希望しない場合〉

☐ 被保険者の非課税証明書の原本

☐ 4月～7月診療分の場合は、前年度の非課税証明書の原本

☐ 8月～翌年3月診療分の場合は、当年度の非課税証明書の原本

☐ 直近1年以内に91日以上入院がある（長期入院）

☐ 入院期間が記載されている領収書のコピー等、入院期間を証明する書類
(保険者に低所得者として認められていた期間の入院に限ります。)

3 特定疾病療養受療証交付申請書

健康保険 特定疾病療養受療証 交付申請書

特定疾病にかかる自己負担の軽減を受ける場合にご使用ください。なお、記入方法および添付書類等については「記入の手引き」をご確認ください。

記号・番号 21700023 1 2 01 05 10

氏名 (カタカナ) キョウカイ タロウ

氏名 協会 太郎

郵便番号 (ハイフン除く) 1050000 電話番号 (左づめハイフン除く) 090XXXXXXX

住所 東京 港区〇〇1-1△△マンション101

氏名 (カタカナ) キョウカイ タロウ

生年月日 2 01 05 10

疾病名 2

上記被保険者情報に記入した住所と別の住所に送付を希望する場合にご記入ください。

郵便番号 (ハイフン除く) 1600000 電話番号 (左づめハイフン除く) 03XXXXXX

住所 東京 新宿区〇〇1-1

宛名 株式会社〇〇〇〇〇〇〇 総務課〇〇△△

下欄に医師の証明を受けるが、疾病にかかったことを証明する診断書等を添付してください。

上記のとおり診療を受けていることに相違ありません。

医療機関の所在地 東京都品川区△△1-1

医療機関の名称 〇〇総合病院

医師の氏名 保険 五郎

電話番号 03-XXXX-XXXX

被保険者証の記号番号が不明の場合は、被保険者のマイナンバーをご記入ください。(記入した場合は、本人確認書類等の添付が必要となります。)

社会保険労務士の提出代行者名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

MN確認 (被保険者) 1. 記入有 (添付あり) 2. 記入有 (添付なし) 3. 記入無 (添付あり)

添付書類 診断書 医療券 1. 添付 (診断書・更生医療の医療券など) 2. 不備

同請求 1. 同請求 2. 同請求 3. 同請求

その他 1. その他 (理由) 枚数

全国健康保険協会 協会けんぽ

1 / 1

資格情報のお知らせ等に
記載されている記号と番
号をご記入ください。
※校番は記入不要です。
※記号・番号が不明な場
合はP.31 参照。

資格情報のお知らせ

記号 21700023 番号 1 校番 00

氏名 協会 太郎

生年月日 平成 元年 5月 10日

資格取得年月日 令和 5年 1月 1日

保険者番号 99999999

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

認定対象者が家族(被扶
養者)の場合でも被保険
者の氏名等をご記入く
ださい。

療養する方の氏名(カタ
ナ)、生年月日、疾病名
をご記入ください。

入院等、自宅で受療証の
受取りができない場合な
どにご記入ください。不
備等により書類をお返し
する場合もこの送付先に
送付します。

医師の意見を受けてくだ
さい。

記号・番号を記入した場合
は記入不要です。

チェックリスト

- 申請時期 特定疾病の療養のため、高額な医療費がかかるとき
- 医師の証明 (申請書の証明欄に証明を受けられない場合のみ) 特定疾病に関する意見書または特定疾病にかかったことを証明する書類 (診断書等)
- 添付書類チェックリスト