

(新様式) 記入のポイント 限度額適用認定証

健康保険 限度額適用認定 申請書



この申請書は、令和5年1月以降にご使用ください。

不明の場合は記入不要

記入しない場合は、この申請書をご使用ください。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。

被保険者証 記号 (左づめ)	番号 (左づめ)	生年月日
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. 昭和 2. 平成 3. 令和
氏名 (カタカナ)	<input type="text"/>	
氏名	<input type="text"/>	
郵便番号 (ハイフン除く)	[左づめハイフン除く]	<input type="text"/>
住所	都 道 府 県	<input type="text"/>

必ず「被保険者」の氏名・生年月日

受診者である被扶養者
氏名等を書くと×

氏名 (カタカナ)	<input type="text"/>
生年月日	1. 昭和 2. 平成 3. 令和

療養(入院など)される方
の氏名・生年月日

郵便番号 (ハイフン除く)	電話番号 (左づめハイフン除く)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所	都 道 府 県
宛名	<input type="text"/>

氏名	被保険者 との関係
電話番号 (左づめハイフン除く)	申請代行 の理由

備考

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

原則、記入不要

記入すると確認
書類が必要

有効期間を遡っての交付を希望されるときは、「〇月から有効の証を希望(●●病院(入院先等)・▲▲様(ご担当者)より了承済み)」と記入してください。

- * 通常は協会けんぽが受付けた月から1年間有効の証を発行します。
 - ・「4月10日」受付 → 「4月1日～翌年3月31日有効」の証を発行
- * 例えば4月になってから、3月から有効の証発行を希望されるときは、入院等先の医療機関様との了承を取ってから、「備考」欄に上記内容をご記入ください。
 - ・ (記入があると)
「4月10日受付」 → 「3月1日～翌年2月28日有効」の証を発行