

マイナ保険証を利用すれば、事前の手続きなく、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。

常務理事	事務長	課長	係

健康保険 限度額適用認定 申請書

下記のとおり、健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。

申請年月日	令和 年 月 日	(令6年4月改定版)		
被保険者証の	記号		事業所名称	
	番号			
被保険者の	氏名		電話番号	()
	住所	〒 -		
適用対象者の	氏名		被保険者との続柄	
	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	性別 男・女
療養(予定)期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで			

*外傷によるものについては別途届出が必要になります。

上記被保険者の住所以外に送付希望の場合は、その住所とあて先を記入してください。

住所	〒 -		
あて先		電話番号	()

埼玉県建設業健康保険組合理事長 殿

以下、健康保険組合記入欄

交付年月日		受付印
発効年月日		
有効期限		
適用区分		