

富山県国民健康保険
限度額適用・標準負担額減額 認定申請書

※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。

立山町長 宛

次のとおり申請します。なお、資格の確認に必要な公簿を閲覧されることに意義ありません。

1. 認定証が必要な方		※ 必須		申請日		令和	年	月	日
氏名		生年月日	昭和	平成	令和		年	月	日
被保険者証 記号番号		個人番号 (マイナンバー)							

2. 世帯主(申請者)		※ 必須	
世帯主氏名		電話番号	()- -
住所	〒	個人番号 (マイナンバー)	

3. 届出者		※ 上記世帯以外の方が申請する場合のみ記入。	
氏名		電話番号	()- -
住所	〒	個人番号 (マイナンバー)	
生年月日	昭和	平成	令和
	年	月	日
		認定証が必要な方とのご関係	

4. 長期入院		※ 認定証が必要な方が非課税世帯であり、かつ申請日前1年間の入院日数が90日を超える場合のみ記入。	
①	入院した医療機関等	名称	
		所在地	
	入院日数	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	日間
②	入院した医療機関等	名称	
		所在地	
	入院日数	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	日間
③	入院した医療機関等	名称	
		所在地	
	入院日数	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	日間
非課税確認(職員記入)		<input type="checkbox"/> 課税台帳 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> その他()	

職員使用欄							
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書等 <input type="checkbox"/> その他()					受付印	
	番号記入欄						
限度額区分	70歳未満	ア・イ・ウ・エ・オ	滞納確認	有・無	多数該当		有・無
	70歳以上	現Ⅲ・現Ⅱ・現Ⅰ・低Ⅱ・低Ⅰ	特記事項				