

常務理事	事務長	担当	担当
<h1>記入例</h1>			

タクマ健康保険組合 御中

健康保険 限度額適用認定申請書

被保険者証	記号	100	番号	9999	会社名	(株) タクマ																					
被保険者	氏名	田熊 一郎			生年月日	<table border="1"><tr><td>S</td><td>62</td><td>年</td><td>11</td><td>月</td><td>10</td><td>日</td></tr><tr><td>H</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>R</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	S	62	年	11	月	10	日	H							R						
	S	62	年	11	月	10	日																				
H																											
R																											
	住所	〒 660 - 1234 尼崎市田熊町 1-2-3			TEL (06)	6012 - 3456																					
適用対象者 (70歳未満の方)	氏名	田熊 実幸			生年月日	<table border="1"><tr><td>S</td><td>26</td><td>年</td><td>8</td><td>月</td><td>15</td><td>日</td></tr><tr><td>H</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>R</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	S	26	年	8	月	15	日	H							R						
	S	26	年	8	月	15	日																				
H																											
R																											
	性別	男 ・ <table border="1"><tr><td>女</td></tr></table>			女	被保険者 との続柄	長女																				
女																											
業務上 または 通勤途上での傷病ですか?					はい	・ <table border="1"><tr><td>いいえ</td></tr></table>	いいえ																				
いいえ																											
傷病の原因は 第三者行為 (交通事故 ・ けんか 等) によるものですか?					はい	・ <table border="1"><tr><td>いいえ</td></tr></table>	いいえ																				
いいえ																											
本証の使用目的 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 の ため (入院予定日 4 月 25 日 ~) <input type="checkbox"/> 通院 (薬剤費含む) のため (使用開始日 月 日 ~) <input type="checkbox"/> 入院と通院の両方のため (入院予定日 または 使用開始日 月 日 ~)																										

※ 有効期限が切れた場合は、再度申請が必要です。

上記のとおり、健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。

令和 6 年 4 月 15 日

* 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。

健保受付印