

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・標準負担額減額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。※長期入院該当については引き続き届出が必要となります。

第9号様式(第16条関係)

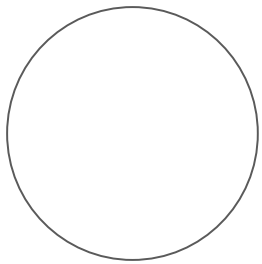
- ☐ 国民健康保険食事療養標準負担額減額認定
☐ 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定 申請書
☐ 国民健康保険限度額適用認定

記入例

被保険者記号・番号		亀 1234-56789		※太枠の中をご記入ください。	
世帯主	住所	亀岡市 安町野々神8番地			
	氏名	亀岡 太郎	個人番号		
適用・減額対象者	氏名	亀岡 太郎	個人番号		
			生年月日	昭・平・令 35年 7月 1日	
	世帯主との続柄	本人	電話番号	(0771) 25 - 5025	

長期入院	該当・非該当	※長期入院減額認定を受けて(減額認定期間に限り)			
①	申請日の前1年間の入院期間(日数)	認定証が必要な被保険者氏名を記入 ※複数人いる場合は、1名につき 申請書を1枚記入してください。			
	入院をした保険医療機関等				
②	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から	日間		
		令和 年 月 日まで			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			

				⑥ 65～69歳確認要【該当・非該当】	
交付年月日	令和 年 月 日	発効期日	令和 年 月 日		
有効期限	令和 年 月 日	長期入院該当(※翌月1日)	令和 年 月 日		
適用区分 ※該当に○	【70歳未満】 ア・イ・ウ・エ・オ				
	【70歳以上】 現役並みⅠ・現役並みⅡ・低所得者Ⅰ・低所得者Ⅱ				

交付の履歴	資格情報のお知らせ ☐ あり ☐ なし (交付ありの場合は証の発行不可(※長期入院除く))	受付印 
資格取得日	昭・平・令 年 月 日	
年齢	歳(交付日時点)	
未納	☐ あり ☐ なし	
税情報	☐ あり ☐ なし(所得(課税)証明書等添付)	
その他	☐ 再発行(前回発効期日: 令和 年 月 日) ☐ 別世帯代理人申請(委任状、代理人本人確認書類添付)	
※交付日以降 該当の場合記入	☐ 令和 年 月から70歳以上区分該当 ☐ 令和 年 月 日75歳到達	