★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。

NSD健康保険組合理事長　殿　　2024年　1月　25日

健康保険限度額適用認定申請書

被保険者証記号番号		1　―　10999			
被保険者	氏名	健保　太朗	事業所	名称	NSD
	生年月日	1985 年 2 月 3 日		所在地	千代田区神田淡路町2-105
適用対象者	氏名	健保　花子	被保険者との続柄		妻
	生年月日	1989 年 4 月 5 日	性別		男　・　女
種別	入院　・　通院	入院予定年月日	2021 年 4 月 10 日 ～ 年　月　日　未　定		
被保険者（適用対象者）の住所					

被保険者のマイナンバー記載欄
（被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です）　▶

限度額適用認定証受渡方法（いずれかに〇をしてください）	社内便　・　自宅郵送　・　その他

※ 通院で使用される場合は、『入院予定年月日』欄の記入は不要です。
※ 被保険者の住民税が非課税の場合は、非課税証明書を添付してください。
※ 自宅以外（実家・病院等）への郵送をご希望の場合は、受渡方法のその他に〇をして、下記送付先記入欄に送付先を記入してください。

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。

その他送付先記入欄

〒

受付年月日