



国民健康保険 限度額適用認定  
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。  
※ 電子資格確認に利用される個人番号カードをいいます

被保険者証記号番号		47- -		申請日 令和 年 月 日		
世帯主	住所	多摩市		減額対象適用	氏名	
	氏名				生年月日	S・H・R 年 月 日
	生年月日	S・H・R	年 月 日		世帯主との続柄	
	個人番号				電話番号	
	交通事故等の第三者行為の有無		有・無		個人番号	

長期入院 該当・非該当 \*入院期間を証明する領収書等の書類を添付してください。

①	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	
入院した保険医療機関等	名称		
	所在地		
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	
入院した保険医療機関等	名称		
	所在地		
③	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	
入院した保険医療機関等	名称		
	所在地		

認定の可否	認定	<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明	特別な事情	適用区分	ア	現並みⅠ
		<input type="checkbox"/> 税オンラインシステム			イ	現並みⅡ
		<input type="checkbox"/> その他			ウ	低Ⅰ
		国保税滞納状況			エ	低Ⅱ
		有・無			オ	受付
却下		未申告(上位不適)	交付年月日	年 月 日	長期入院	入力
		滞納	発行期日	年 月 日		
		その他	有効期限	年 月 日		
			長期該当	年 月 日		

番号確認 番号C 通知C 住民票 他( ) 窓口来庁者  
 本人確認 1点 番号C 免 パ 身障 精神 在留 他( ) ( )  
 2点 国保 社保 年手 学証 住票 納税 他( )  
 代理権確認 戸籍 委任状 国保 社保 他( )