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

限度額適用

令和 年度 国民健康保険

標準負担額減額

認定申請書

いいます。

限度額適用•標準負担額減額

受	付	滞
身元確認	番号確認	1市
	□本	
	□職	

	1					
被保険者番号	記 号	33		番号		
	住 所					
世帯主	氏 名					
	個人番号			生年月日		性別
	氏 名					
限度額適用 減額対象者	個人番号			生年月日		性別
	世帯主	との続柄				
長期入院	該 当 •	非 該 当	9 1 目 目	該当日	年	月 日
種類	一般	退職本人 退職扶養				
所 得 区 分	ア	イ ウ	7 エ	才	境界層	該当 · 非該当

ここから	っ下は長期入院該当者のみ記入して	入院日数合計(日間)	
1	申請日の前1年間の入院日数	年 年 月	日から 日まで	日間
	入院をした保険医療機関等	名 称 所 在 地		
2	申請日の前1年間の入院日数	年 年 月	日から 日まで	日間
	入院をした保険医療機関等	名 称 所 在 地		

上記のとおり関係書類を添えて国民健康保険限度額適用・標準負担額の減額を申請します。									
令和 年	月	日	住	所					
鳥取市長	様		氏	名					
			電	話	_	_	_		