

※ 決裁	理事	局長	次長	課長	主任	担当
※ 適用区分	ア・イ・ウ・エ・オ・現Ⅰ・現Ⅱ・低Ⅰ・低Ⅱ					

※ 取得年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
※ 喪失年月日	令和	年	月	日
※ 発行期日	令和	年	月	日
※ 有効期限	令和	年	月	日
※ 交付年月日	令和	年	月	日

国民健康保険 限度額適用 認定申請書
 限度額適用・標準負担額減額

1枚目

所属支部名

被保険者証 記号・番号	88 - 00 第 1111 号	
限度額適用減額対象者	氏名	個人番号 (マイナンバー)
	職能 太郎	特定個人情報の漏えい防止・保護の為、 2枚目用紙にのみご記入ください。
性別	男	組合員との続柄
		本人
生年月日	申請の理由	2. 負傷 (ケガ) の場合は原因を記入してください 傷病の原因届けを併せてご提出ください
昭和 平成 令和	昭 平 和	33 年 4 月 5 日
	1. 病気 2. 負傷 (第三者・業務上)	

長期入院	該当・非該当	[申請を行った月以前の12月以内の入院日数 (減額対象者としての入院日数に限る。) が90日を超える者。]	
長期入院該当者の場合の記入欄	①	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日から 日間 年 月 日まで
		入院をした保険医療機関	名称 所在地
	②	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日から 日間 年 月 日まで
		入院をした保険医療機関	名称 所在地
	③	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日から 日間 年 月 日まで
		入院をした保険医療機関	名称 所在地

上記のとおり申請します。 令和 6 年 3 月 1 日

組合員	住所	〒102-0074 東京都千代田区九段南三丁目2番7号 いたしビル301号	個人番号 (マイナンバー)
	氏名	職能 太郎	特定個人情報の漏えい防止・保護の為、 2枚目用紙にのみご記入ください。

東京建設職能国民健康保険組合理事長 殿

本人申出欄

私は、所得を確認する書類を提出しません。
組合員氏名

- ◎ 上記、長期入院該当者の場合の記入欄に記入したときは、入院期間を確認できる書類 (領収書等) を添付してください。
- ◎ 長期入院非該当者から長期入院該当者へ移行するときは、交付済みの減額認定証を添付してください。
- ◎ 太枠のみ記入してください。
また、※欄は記入しないでください。

※受付日付印

★事業主のかたは、組合員の個人番号及び本人 (身元) 確認を実施のうえ、
2枚目に署名をお願いします。

※ 決裁	理事	局長	次長	課長	主任	担当
※ 適用区分	ア・イ・ウ・エ・オ・現Ⅰ・現Ⅱ・低Ⅰ・低Ⅱ					

※ 取得年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
※ 喪失年月日	令和	年	月	日
※ 発行期日	令和	年	月	日
※ 有効期限	令和	年	月	日
※ 交付年月日	令和	年	月	日

国民健康保険 限度額適用 認定申請書 2枚目

限度額適用・標準負担額減額

マイナンバーの記入をお願いします。

被保険者証 記号・番号	88 - 00 第 1111 号	
限度額適用 減額対象者	氏名	個人番号 (マイナンバー) <small>必ず記入してください</small>
	職能 太郎	2222222222222222 男 本人
生 年 月 日	申請の理由	2. 負傷 (ケガ) の場合は原因を記入してください 傷病の原因届けを併せてご提出ください
昭和 平成 令和	33 年 4 月 5 日	1. 病気 2. 負傷 (第三者・業務上)

所属支部名

長期入院	該当・非該当	[申請を行った月以前の12月以内の入院日数 (減額対象者としての入院日数に限る。) が90日を超える者。]	
長期入院 該当者の 場合の 記入欄	①	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日から 日間 年 月 日まで
		入院をした保険医療機関	名称 所在地
	②	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日から 日間 年 月 日まで
		入院をした保険医療機関	名称 所在地
	③	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日から 日間 年 月 日まで
		入院をした保険医療機関	名称 所在地

上記のとおり申請します。

令和6年3月1日

組合員	住所	〒102-0074 東京都千代田区九段南三丁目2番7号 千代田建設ビル	個人番号 (マイナンバー) <small>必ず記入してください</small>
	氏名	職能 太郎	2222222222222222

東京建設職能国民健康保険組合理事長 殿

本人申出欄
私は、所得を確認する書類を提出しません。 組合員氏名

★事業主確認欄

個人番号及び本人 (身元) 確認をしましたので、署名します。

事業所住所・事業所名	〒000-0000 東京都千代田区千代田1丁目1番1号 千代田建築
事業主氏名	千代田 造家

※受付日付印

事業主の方は本人確認後に署名をお願いします。