処理結果 ※健保組合記入欄	
発効年月日	令和　　年　　月　　日
有効期限	令和　　年　　月　末日
適用区分	ア・イ・ウ・エ

常務理事	事務長	係

マイナ保険証を使えば限度額適用認定証の申請が不要になります！

マイナ保険証（保険証利用登録したマイナンバーカード）を医療機関等に持参し、限度額情報の提供に同意をすることで、健康保険組合への限度額適用認定証の申請が不要になります。限度額適用認定証申請時は、是非マイナ保険証の利用をご検討ください。

健康保険限度額適用認定申請書

自署の場合、捺印不要

被保険者証の記号－番号		15　－　123			
被保険者	氏名	健保　太郎　（健保）	事業所	名称	（株）ケーピーエム
	生年月日	S45　年　12　月　16　日		所在地	渋谷区神南1-2-34
	住所・TEL	〒　123　－　1212 神奈川県横浜市青葉区草花1-2-34 TEL:　090　－　1234　－　5678			
認定証交付対象者	氏名	同上	被保険者との続柄		
	生年月日	年　月　日	性別	（男）・女	
認定証交付申請理由	□マイナ保険証の利用登録をしていないため。 □マイナ保険証の利用登録はしているが、限度額情報の提供には同意していないため。 ☑医療機関等に限度額証の提示を求められたため。（医療機関等名：　●●病院　） □その他（詳細な理由：　）				
認定証送付先住所	〒　123　－　1212 神奈川県横浜市青葉区草花1-2-34				
交付必要期間（入院予定期間など）	令和　6　年　3　月　1　日　～　令和　6　年　3　月　20　日				

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。