

限 度 額 適 用
標 準 負 担 額 減 額 認 定 申 請 書
限 度 額 適 用 ・ 標 準 負 担 額 減 額

記 号 番 号	2 3 -											
世 帯 主	住所											
	氏 名	生 年 月 日	年 月 日									
		個 人 番 号	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>									
限 度 額 適 用 減 額 対 象 者	氏 名	生 年 月 日	年 月 日									
	続 柄	個 人 番 号	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>									
交通事故等の第三者行為	有 ・ 無											
非 課 税 世 帯 (適用区分(カ)・ク) の 場 合、記 入 し て く だ さ い。	長期入院（申請日の前1年間の入院日数が91日以上）											
	1 該当（入院期間が確認できる書類を添付してください。）											
	2 非該当											
	申請日の前1年間の入院期間（日数）	年 月 日 から	年 月 日 まで 日間									
	入院をした保険医療機関等	名称 所在地										
申請日の前1年間の入院期間（日数）	年 月 日 から	年 月 日 まで 日間										
入院をした保険医療機関等	名称 所在地											
江戸川区長 殿												
上記のとおり申請します。												
年 月 日												
世帯主氏名												
電 話 番 号 ()												

<p>事務処理欄</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">係員</td> <td style="width: 33%;">係長</td> <td style="width: 33%;">課長</td> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	係員	係長	課長				<p>事務連絡</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<p>受付</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<p>限度額適用認定証を受領しました</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>
係員	係長	課長							
<p>主・配偶者 子・親・代理人 他 ()</p>	<p>本人確認</p>	<p>免、パ、個力、住力、在力、障手、保険証、介保 各種医療証、年金手帳、プレ印字、通知書 診察券、他 ()</p>							
	<p>番号確認</p>	<p>個力、通力、シ、他 ()</p>							

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。