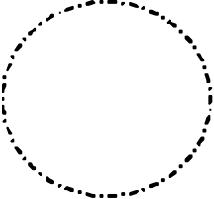


記入例

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

様式 13

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係							
被保険者証 記号番号	新建 12 - 3456		対象者	氏名	建築太郎			男 ・ 女	組合員 との続柄	本人	長期 入院	該当・非該当	
生年月日	昭・平・令 60年1月1日生		個人番号										
療養予定期間			令和 4年 1月 ~ 令和 年 月						記載が無い場合、原則受付した月の1日から有効となります。				
①	申請日の前1年間の入院期間(日数)		令和 年 月 日 から 令和 年 月 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年間の入院期間(日数)		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 日間										
	入院を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 令和 年 月 日 まで 日間										
	入院をした保険医療機関等	名称				所在地							
上記のとおり申請します。								支部名			支部長印		
	令和 4年 1月 1日						組合員住所 新潟市中央区川岸町3丁目17-2						
	新潟県建築国民健康保険組合 理事長様						氏名 建築太郎						
							個人番号						