健保決裁欄	常務理事	検	検	検	担当者

任継用

受付印

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、
マイナ保険証を是非ご利用ください。

健康保険　限度額適用認定申請書

被保険者が記入する欄	健康保険記号・番号	記号	番号	被保険者氏名				
		9020						
	療養を受ける人	氏名		性別	□男 □女	続柄		
		生年月日	□昭和 □平成 □令和　年　月　日					
	療養を受ける期間	令和　年　月　日から　年　月　日まで（予定） ※発行期間については、開始月の1日から最長で1年間となります。						
	発病または負傷年月日	□平成 □令和　年　月　日　時　分頃	□出勤日である	□出勤日でない				
	傷病が負傷の場合は、負傷の原因で該当するものに☑を入れて下さい。負傷の状況については、どこで、何のために何をしていてどうなったか、詳細を記入して下さい。	負傷の原因	□仕事中 □通勤途上 □交通事故 □加害者あり □学校内 □自分の不注意 □その他（　）					
		負傷の状況						
	公費・医療助成の有無等	□受けていない □受けられる（制度名　）						

上記の通り、健康保険　限度額適用認定証の交付を申請します。

令和　年　月　日

サンヨー連合健康保険組合　理事長　殿

被保険者住所

被保険者氏名