健保決裁欄	常務理事	検	検	検	担当者

事業所	所属長	担当者

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	三洋　太郎			
	1234	5678					
事業所名称	△△電機㈱　大阪事業所　総務部						
事業所所在地	大阪府大阪市中央区高麗橋△-△-△						
療養を受ける人	氏名	三洋　花子	性別	☐ 男 ☑ 女	続柄	妻	
	生年月日	☑ 昭和　☐ 平成　☐ 令和　40　年　△　月　△　日					
療養を受ける期間	令和　2　年　4　月　1　日から　2　年　7　月　30　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　2　年　4　月　1　日　12　時　00　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　2　年　4　月　15　日

サンヨー連合健康保険組合　理事長　　殿

被保険者住所　大阪府守口市梅町△－△－△

被保険者氏名　三　洋　　太　郎