

国民健康保険

限度額適用
標準負担額減額
限度額適用・標準負担額減額

認定申請書

杉並区長宛

下記のとおり申請します

太枠の中を記入してください

被保険者 記号・番号	15 - -			一般					退職 (本・扶)							
				ア	イ	ウ	エ	オ	オ長	現Ⅰ	現Ⅱ	低Ⅰ	低Ⅱ	低Ⅱ長		
世帯主	住所	杉並区														
	氏名		生年月日	年 月 日			個人番号									
限度額適用 減額対象者	氏名		生年月日	年 月 日			個人番号									
	世帯主との続柄 ()		家族又は代理人の氏名		電話番号			()								
申請者	世帯主・対象者 家族・代理人															
第三者行為(交通事故等)による申請														有・無		

※ 注意事項 保険料に滞納のある世帯の方は、収納相談の必要があります。
住民票上別世帯の方が申請する場合は、世帯主の委任状等が必要になります。

長期入院該当年月日	年 月 日	※非課税世帯としての入院日数
①	申請日の前1年間の入院期間	年 月 日から 年 月 日まで ()日間
	入院した医療機関名称	所在地
②	申請日の前1年間の入院期間	年 月 日から 年 月 日まで ()日間
	入院した医療機関名称	所在地

長期入院時の食事代減額について説明を受けました。 □(署名)

保険者確認欄	
長期入院	該当 → 食事差額案内 ・ 非該当 → 長期案内
長期確認方法	給付累積画面 日 ・ 領収証確認 日 ・ 病院電話確認 ()
収 納	済 ・ 未 (担当者 相談済み ・ 家族以外のため案内できず)
課 税	区分確定 ・ 課税課案内 ・ 海外
状 況	紛失再発行 ・ 他保険から継続 ・ 郵送対応 ・ 病院宛 ・ 代理人宛
備 考	マイナンバー利用なし
身元確認：(1点確認)個人番号カード・運転免許証・写真付社員証等・パスポート・その他 () (2点確認)健康保険証・写真無社員証等・住民票・公共料金等領収書・その他 () 番号確認：個人番号カード・個人番号記載の住民票	