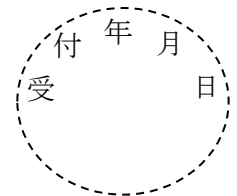


常務理事	担当	担当	担当

## 健康保険限度額適用認定申請書

被保険者等記号・番号		1-9999			
被保険者	氏名	健保 太郎	事業所	名称	(株)ゴールドウイン
	生年月日	昭和 45年 1月 1日		所在地	東京都港区北青山3-5-6
適用対象者	氏名	健保 花子	被保険者との続柄		妻
	生年月日	昭和 50年 11月 11日	性別		男 ・ 女
被保険者(適用対象者)の住所			富山県高岡市健保町1-1		

上記のとおり健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。



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。