

受付日				受付者
令和	年	月	日	

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

被保険者番号				
世帯主	住所	熊本県上益城郡山都町		
	氏名	生年月日	T・S・H	年 月 日
	個人番号			
減額対象者氏名		生年月日	S・H・R	年 月 日
個人番号				
世帯主との続柄		長期入院 該当 ・ 非該当		
1	申請日の前1年間の入院期間 日数	年 月 日から	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	年 月 日から	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	年 月 日から	年 月 日まで	日間
	入院をした保険医療機関等	名称 所在地		

(入院日数合計 日)

限度額適用 認定証の交付を申請します。
 限度額適用・標準負担額減額

令和 年 月 日

世帯主 住所 熊本県上益城郡山都町

氏名

個人番号

山都町長 様

(受領者)

(続柄)

市町村処理欄

〈連絡先〉

認定等	イ 市町村民税非課税証明書	受理番号 (第 号)
	ロ 保護申請却下通知書	受付番号 (第 号)
	ハ 公簿 ()	令和 年 月 日
	ニ 却下理由()	
差額支給 有 ・ 無		標準負担額差額支給台帳発行番号 (第 号)
認定区分	70歳以上	低Ⅰ ・ 低Ⅱ ・ 低Ⅱ(長期該当) 現役並みⅠ(145万～380万未満) ・ 現役並みⅡ(380万～690万未満)
	70歳未満	課ア(901万超) ・ 課イ(600万～901万以下) ・ 課ウ(210万超～600万以下) 課エ(210万以下) ・ 非課才(非課税) ・ 非課才(非課税長期該当)