

# 記入例

マイナ保険証を利用すれば、事前の手続きなく高額医療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。

常務理事	事務長	担当

## 健康保険限度額適用認定申請書

- 新規  
 更新  
 再交付(紛失・破損等)

被保険者証の記号・番号	2 — 458952		
被保険者	氏名	健保 太郎 (健保)	勤務先 事業所名 SWCC(株) 電力機器技術部 電話 042-774-8203/IP4499
	生年月日	昭和50年8月22日生	
適用対象者	氏名	健保 康子	性別 男 ・ (女)
	生年月日	昭和51年2月15日生	被保険者 との続柄 配偶者
認定証の 提示が必要な	医療機関名 (診療科)	総合相模更正病院(眼科)	電話 042-752-1808
	期間	令和5年4月1日 ~	年 月 日頃の予定
認定証の 送付先 右記どちらかの □にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先(社内貴重品メール)	地区: 相模原	部署名: デキギ
	<input type="checkbox"/> 自宅	住所: 〒	

※重要な証書のため上記以外へ送付を希望される場合は、先に健康保険組合044-223-0570へご相談ください。

認定証の必要な期間が不明な場合、提示が必要となる最初の日付のみをご記入ください

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。

令和5年4月20日

SWCC健康保険組合 理事長 殿

※健保使用欄

受付年月日

### ◎注意事項

交通事故など第三者の行為による怪我の場合は、申請の前に必ず健保組合へ連絡して下さい。(別途、書類の届出が必要です。)