



健康保険

限度額適用・ 標準負担額減額認定

申請書

市区町村民税
非課税などの
低所得者用

記入例



ご記入事項を訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。

TEL ○○○○ - △△△ - ~~□□□□~~

- ① 記号・番号は、保険証等に記載されています。
- ② 送付希望先
入院され自宅で認定証の受け取りができない場合などにご記入ください。
不備等により書類をお返すする場合もこの送付先に送付します。
- ③ 療養を受けられる方についてご記入ください。
 - ・ケガにより療養を受ける場合は、ケガの原因をご記入ください。
 - ・第三者行為による疾病・ケガの場合は、「第三者行為による傷病届」のご提出が必要です。
- ④ 本申請書に市区町村長の証明を受けられる場合は、療養を受ける年月によって証明を受ける年度が異なります。

〈例〉

- ・令和5年8月診療分～令和6年7月診療分
→ 令和5年度（令和4年中収入）の（非）課税証明
- ・令和6年8月診療分～令和7年7月診療分
→ 令和6年度（令和5年中収入）の（非）課税証明

漏れなく正確にご記入ください

被保険者 (申請者) 情報	被保険者の	記号 1 2 3	番号 3 0	生年月日 昭和 平成 6 1 1 0 2 2 日	
	氏名	(フリガナ) ケンホ ⁰ タロウ 健保 太郎			
	住 所	〒524-0104 滋賀県守山市木浜町 2298-1			
	電話番号	日中の 連絡先 TEL 077 - 585 - 4838 携帯 勤務先 自宅			
上記住所と別のところに 送付を希望する場合		〒524-0104 宛先 滋賀県守山市 001-1 〇〇株式会社			

認定 対象者	療養を 受ける方	被保険者 被扶養者	氏名 健保 花子	生年月日 昭和 平成 令和 6 1 1 2 1 0 日	
	療養予定	令和 0 6 1 0 0 1 日	から	病気 ケガ	原因
	療養する方は、長期入院されましたか。 ※長期入院とは、申請を行った月以前1年間にすでに90日を超えて入院されていることです。ただし、市区町村民税が課されていない期間の入院期間に限ります。				はい いいえ

申請 代行者	被保険者および療養を受ける方以外の方が申請する場合にご記入ください。		
	氏名	被保険者 との関係	申請代行の理由 被保険者が入院中 その他
	日中の連絡先 TEL - -		

※限度額適用認定証の送付または申請書の返戻は、被保険者住所または送付を希望する住所となります。

被保険者の記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受付日付印

上記のとおり限度額適用・標準負担額減額認定証の交付を申請します。令和 年 月 日

社会保険労務士の
提出代行者名記載欄

(R6.12)

組合使用欄			伺	発効日	令和 年 月 日
			資格取得	昭和 平成 令和 年 月 日	有効期限 令和 年 月 日
			報酬月額	千円	区分 低所得者 (70歳未満) 低所得者Ⅱ (70歳以上) 低所得者Ⅰ (70歳以上)

健康保険 限度額適用・標準負担額減額認定 申請書

市区町村民税
非課税などの
低所得者用

1

2

被保険者(申請者)記入用

長期入院欄	申請を行った月以前 1年間の入院日数合計	92 日間		
	1 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	令和 5年8月6日から	令和 5年9月26日まで	52 日間
	入院した 保険医療機関等	名称 〇〇総合病院 所在地 滋賀県守山市〇〇1-1		
	2 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	令和 5年11月6日から	令和 5年12月15日まで	40 日間
	入院した 保険医療機関等	名称 〇〇総合病院 所在地 滋賀県守山市〇〇1-1		
	3 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	日間
	入院した 保険医療機関等	名称 所在地		
	4 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	日間
	入院した 保険医療機関等	名称 所在地		
	5 申請を行った月以前 1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	日間
入院した 保険医療機関等	名称 所在地			

市区町村長証明欄	市区町村民税が非課税の方は、下欄に市区町村長の証明を受けるか、別に（非）課税証明書の添付が必要です。
	当該被保険者（氏名 ）は令和（ ）年度の市区町村民税が課されないことを証明する。
	市区町村長名 

※4月～7月診療分については、前年度の課税に関する証明を、8月から翌年3月診療分については、当年度の課税に関する証明が必要となります。