

常務理事	事務長	担当者	担当者

健康保険限度額適用認定申請書

以下の3点をご確認の上、ご記入ください

① 必ず申請する必要はありません。

申請されなくても後日、高額療養費分を当健保より給付金として還付する為、最終的な本人負担額は同じです。

② 発行年月日は、申請書を当健保で受付けた月の1日からとなります。

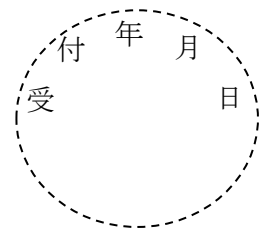
③ 発行期間は最長6ヶ月です。その後、継続される場合は、再度申請書をご提出ください。

被保険者証記号・番号		—					
被保険者	氏名				事業所	名称	
	生年月日	昭・平・令	年	月		日	所在地
適用対象者	氏名				被保険者との続柄		
	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男 ・ 女
適用対象者の住所							

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。

* 健康保険組合使用確認欄

標準報酬月額	千円
限度額適用認定証表示	ア・イ・ウ・エ



京セラ健康保険組合



きょうせらけんぽ

検索

<http://www.kyocera-kenpo.or.jp>