

記載例

【記載箇所】太枠の中を必ず記載ください。

【注意事項】

※個人番号（マイナンバー）がわからない場合は、空欄でお願いします。

※マイナンバーを記入した場合は、本人確認等が必要になります。詳細は裏面をご覧ください。

※交付を受けたい人の被保険者証の写しを添付してください。

様式第15号(第20条関係)

限度額適用
国民健康保険 標準負担額減額 認定申請書
限度額適用・標準負担額減額

年 月 日

米沢市長 あて

次のおり申請します。

申請人 住所

氏名

生年月日

続柄

個人番号

申請人が世帯主でも交付を受けたい人でもない
場合、こちらにも記入してください。

(対象者との関係)

被保険者証記号・番号		—		受付番号	
世帯主 申請人 (口申請人)	住所	〒 — 米沢市			
	氏名	世帯主の氏名、住所、電話番号を記入ください。			
限度額適用 減額対象者 (口申請人)	氏名	交付を受けたい人の氏名等を記入ください。			
	生年月日	昭・平	年	月	日
	区分	70歳以上・70歳未満	一般・退職		第三者 行為
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			
②	申請日の前1年間の入院期間(日数)	既に入院中の場合は、入院した日と医療機関名の記入もお願い します。			
	入院をした保険医療機関等	名称			
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			

判定区分	所得区分		70歳以上	70歳未満
	上位所得者	現役並みⅢ		ア
		現役並みⅡ	現Ⅱ	イ
		現役並みⅠ	現Ⅰ	ウ
	一般所得者			エ
非課税世帯	低所得Ⅱ	低Ⅱ	オ	
	低所得Ⅰ	低Ⅰ		

国保証・限度額認定証
 免許証・身分証
 その他

 ()

個人番号（マイナンバー）の提供をする際に添付する書類

1. 限度額適用認定証の交付を受けたい人がマイナンバーを提供する場合

- ①個人番号カード
- ②通知カード
- ③個人番号が記載された住民票・住民票記載事項証明書

A

いずれか1部必要です。

- ①個人番号カード
- ②運転免許証、運転履歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書
- ③官公署から発行・発給されたこれに類する書類で写真の表示等が施された書類

B

いずれか1部必要です。

- ①公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書
- ②その他官公署から発行・発給されたこれに類する書類

C

Bが無い場合は2種類必要です。

AとB（Bが無い場合はCを2種類）の写しを添付してください。

2. 限度額適用認定証の交付を受けたい人（本人）の代理人がマイナンバーを提供する場合

- ①法定代理人の場合は、戸籍謄本その他資格を証明する書類
- ②任意代理人の場合は、委任状

A

いずれか1部必要です。

- ①代理人の個人番号カード、運転免許証、運転履歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書
- ②官公署から発行・発給されたこれに類する書類で写真の表示等が施された書類

B

いずれか1部必要です。

- ①代理人の公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書
- ②その他官公署から発行・発給されたこれに類する書類

C

Bが無い場合は2種類必要です。

- ①本人の個人番号カード
- ②本人の通知カード
- ③本人の個人番号が記載された住民票・住民票記載事項証明書

D

いずれか1部必要です。

AとB（Bが無い場合はCを2種類）とDの写しを添付してください。