

被保険者証 記号番号		402-1234567		世帯主 氏 名	都留 太郎	
減額 対象者	住 所	都留市*****				
	氏 名	□世帯主と同じ 都留 花子		世帯主との続柄	本人・配偶者・子 その他（ ）	
	生年月日	昭和**年**月**日		個人番号	個人番号記入しなくても可	
長期入院 (過去1年間で91日以上)		該当・非該当		交通事故等の 第三者行為	有 無	

※下記表は過去1年間で91日以上入院をした方のみご記入ください。

①	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日～ 年 月 日(日間)	
	入院をした保険医療機関等	名 称	91日以上入院がある場合のみ記入
		所在地	

上記のとおり関係書類を添えて申請いたします。

令和 **年**月**日

(世帯主) 住 所 都留市*****

氏 名 都留 太郎 (個人番号)

電話番号 090-1234-5678

都留市長 殿

マイナ保険証(※)を利用すれば、事前の手続きなく、高額療養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。 ※電子資格確認に利用される個人番号カードをいいます。

以下のいずれかに該当する方は、限度額適用等認定証の交付申請が必要です

- ✓ マイナ保険証を持っていない方／紙の限度額適用等認定証の交付を希望する方
- ✓ 過去12か月以内に入院日数が90日を超える市民税非課税世帯の方(※1)

(※1) こちらに該当し、食費の減額を希望する場合には、申請書に領収書等の入院日数を確認できる書類を添付してください。

ただし、昨年度にすでに食費の減額申請をしており、長期の入院が継続している方は、領収書の添付を省略できます。

区分によっては交付が不要な場合があります。交付が必要かどうかお電話で確認することができます。



申請に必要なもの

■ 保険証 ■ 窓口にお越しになる方のマイナンバーカード、免許証などの本人確認書類



申請できる方

- 世帯主、被保険者本人、同一世帯の方(※3)

(※3) 以外の方が窓口で認定証等の交付を受ける場合には、委任状が必要です。