

常務理事	事務長		担当

【注意】

認定証は申請書が健保へ到着した日の属する月の1日が発効日となります。

マイナ保険証を利用すれば、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医療機関への提出は不要になりますので、マイナ保険証をぜひご利用ください。

健康保険限度額適用認定証交付申請書

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。また、交付された認定証は使用後速やかに返却いたします。
この届出については申請者(被保険者)本人が作成し、誤りがないか確認したものです。

令和 年 月 日 提出

被保険者の現況	健康保険の記号・番号	記号 1234		番号 5678		
	被保険者氏名	フリガナ ケンポ タロウ (自筆) 健保 太郎		生年月日	昭和 平成 50 年 1 月 20 日 令和	
	被保険者住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町1-1-1		電話 〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
	日中連絡先	〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇				
適用対象者の現況	適用対象者氏名	フリガナ ケンポ ハナコ 配偶者 健保 花子	続柄 妻	生年月日	昭和 平成 55 年 9 月 10 日 令和	
	適用対象者住所	※ 被保険者住所と同じであれば記入不要です 〒		入院・通院予定期間	※終了予定日の属する月の末日が有効期限となります(最長6か月) 令和 3年9月24日～令和 3年10月8日	
限度額適用認定証送付希望先(□にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者住所 <input type="checkbox"/> 室で受取(品川グランドセントラルタワー21階) <input type="checkbox"/> 下記住所(被保険者住所) 〒					
交通事故など第三者行為による受診ですか?(□にチェック)	<input type="checkbox"/> はい • <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin-left: 10px;"> この場合、「令和3年9月1日～令和3年10月31日」 が有効期限となります。 有効期限は最長6か月のため、仮に9月申請の場合は翌年2月末日有効分まで交付可能です。 </div>					

*被保険者・適用対象者以外の方が申請する場合は以下をご記入ください。

申請代行者	氏名		被保険者との続柄	
	日中連絡先	()		
	申請代行の理由			

受付日付印

標準報酬月額	千円
適用区分	
発効年月日	令和 年 月 日
有効期限	令和 年 月 日

【送付先】※社内便は黄色のInter Office Mail、社外は書留郵便もしくはレターパックをご利用ください。

社内便の場合:SGT/CC不要/マイクロソフト健康保険組合

社外の場合:〒108-0075

東京都港区港南2-16-3 品川グランドセントラルタワー
マイクロソフト健康保険組合

マイクロソフト健康保険組合 理事長 殿