

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となりますので、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	保険証の記号・番号	記号	1234		番号	5678			
	被保険者氏名	フリガナ	ケンボ タロウ		生年月日	昭和	平成 50 年 1 月 20 日		
		(自筆)	健保 太郎			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	ケンボ	ハナコ	続柄	妻	生年月日	昭和	平成 55 年 9 月 10 日
			健保 花子					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ヵ月)		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		勤務室で受取(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)		() 様方					
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		※受診される傷病の原因が交通事故など第三者行為による場合は、認定証を使用することができません。事前に健保へご連絡ください。		

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ヵ月のため、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。

*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

健保記入欄	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