## 国民健康保険

## 限度額適用 標準負担額減額 認定申請書 限度額適用・標準負担額減額

記号番号		1.7															
		注所															
		<b></b>									昭和						
									生年	月日	平成	年	月	目			
		個人番号									令和 昭和						
限度額適用 減額対象者		氏名							生年	月日	平成		年	月	日		
		個人番号									令和						
		世帯主との続柄							交付年	月日	令和	1 年	Ē	月	日		
長期入	、院	該当 ・ 非談	<b></b>	該当年月日	令和	和年	月	日	発効期	朝日	令和	1 年	=	月	Ħ		
1	申請日の前1年間の入院期間(日数)				7)			年	•	月 日から					日間		
							ī	年		月日まで					H lb1		
	入院をした保険医療機関等					名称											
	, ·1.	712 0 72 7117 (2)	D4 14		所在地												
2	申請	申請日の前1年間の入院期間(日数) 入院をした保険医療機関等						年		月		日から			日間		
							1	年		月		日まで					
	入图					名称											
						所在地											
3	申請	申請日の前1年間の入院期間(日数)						年		月		日から			日間		
						 名称		年		月		日まで					
	入图	院をした保険医	関等	-													
						別生地		年		月		日から			1		
4	申請	<b>日の前1年間の</b>	定期間(日数	()			年		月		日まで			日間			
						 名称		'		/ 1							
	入图	院をした保険医	療機	関等	F	所在地											
5	4-3-	申請日の前1年間の入院期間(日数)					ļ	年		月		日から			E 88		
	中請	育日の削1年間の	£期間(日芻	()			年		月		日まで			日間			
	71.17	たな1 を伊隆匠	用 <i>坛</i>		名称												
	入院をした保険医療機関等					所在地											
担当者	チェッ	ック欄															
個人番	号	□確認済 □未確認(□補記)						本人確認			確認済						
区分		□ア 901万超 □イ 600万超 □ウ 210万超						非自発的失業			□有   □無			,			
		□エ 210万以下 □才 非課税					区分変更				(	) -> ( )					
		□現役並み II □現役並み I [				低Ⅱ □低Ⅰ	同月内資格異動に伴う区分		区分変更		□有	□無	Ę				
資材	各	□一般	滞納(上位のみ)				□有	□無	Ę								
申告码	雀認	□課税台帧	書 □所得			交证	<b>通事故等</b> (	の第三者	行為		有・無						
有効期限				———— 年	月	п	177	·什扣当:	±⁄.	<u> </u>							
<b>□ /日</b> 父川上	rH DIA	1 行和	1	<b>II</b> .	H	H	小田当	白	1								