

限度額適用・標準負担額減額

マイナ保険証を利用すれば、限度額認定証の事前手続き（本申請）は必要なく、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。マイナ保険証をぜひご利用ください。（非課税世帯（区分オ・低所得Ⅱ）の長期に入院されている場合の届出は別途必要です。）

令和 年度

被保険者記号・番号		み富 A			
限度額適用 減額対象者	氏 名		生年月日	昭和・平成・令和	男・女
	個人番号	— —		年 月 日	
	世帯主との続柄		交通事故等の第三者行為	有 ・ 無	

長期入院申請者のみ記入してください。		長期入院		該当 ・ 非該当		入院日数合計		日間					
①	申請日の前１年間の入院期間（日数）			令和 令和		年 年		月 月		日から 日まで		日間	
	入院をした保険医療機関等			名 称									
				所在地									
②	申請日の前１年間の入院期間（日数）			令和 令和		年 年		月 月		日から 日まで		日間	
	入院をした保険医療機関等			名 称									
				所在地									
③	申請日の前１年間の入院期間（日数）			令和 令和		年 年		月 月		日から 日まで		日間	
	入院をした保険医療機関等			名 称									
				所在地									

上記のとおり申請します。 令和 年 月 日

住 所

世帯主名 個人番号 — —

電話番号 —————

富谷市長 殿

市町村処理欄

確 認 欄	適用区分	国保税滞納	証交付状況
	70歳未満（ア・イ・ウ・エ・オ） 70歳以上（現Ⅰ・現Ⅱ）／（低Ⅰ・低Ⅱ）	（有・無）	（未交付・再交付）

備考

☐健 ☐丘 ☐あ ☐東 ☐日 ☐成

受 付	確 認