

常務理事	事務長	担当者
<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; background-color: #cccccc;"> 健保使用欄 </div>		

記入例

健康保険限度額適用認定申請書

手書きの方は太枠内を黒色ボールペンでご記入ください。

「保険証の記号・番号」はご自身の保険証に記載してありますのでご確認の上、ご記入ください。

保険証 記号-番号	1101 - 1234						
被 保 険 者	氏 名	健保 太郎	生 年 月 日	昭和 平成	年 5 0	月 0 5	日 1 1
	適 用 対 象 者	健保 花子	生 年 月 日	昭和 平成 令和	年 5 5	月 0 7	日 1 1

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。

健保
記入
欄

付 年 月

健保使用欄

※書類経路: 被保険者→健保組合