

マイナ保険証を利用すれば、事前の手続きなく、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。
限度額認定証の事前申請が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 保 組 合 使 用 欄	常 務 理 事	事 務 長	担 当 者	受 付 月 日	事 業 主 側 経 由 所 属				
					長	長	担 当 者		
	標準報酬月額		千円		発 効 日	令和	年	月	日
	適用区分	70歳未満 70歳以上75歳未満	ア・イ・ウ・エ 現役並みⅠ・現役並みⅡ		有 効 期 限	令和	年	月	日

【注意】申請書受付日より前の月の限度額適用認定証の交付はできません。

健 康 保 険
限 度 額 適 用 認 定 証 交 付 申 請 書
(新 規 ・ 更 新 ・ 所 得 区 分 変 更)

関西電力健康保険組合常務理事 殿

被 保 険 者 が 記 入 す る 欄	被保険者氏名				被保険者番号									
	生年月日	S・H・R	年	月		日	満	歳						
	適用対象者氏名				被保険者との続柄			性別	男・女					
	生年月日	S・H・R	年	月		日	満		歳					
	適用対象者の住所													
	療養の見込み期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

申請方法について、以下①②のいずれかを選択し、☑を入れてください。

- ☐ ①上記のとおり健康保険法施行規則第103条の2の規定に基づき、事業主を経由して申請します。
☐ ②上記のとおり健康保険組合に直接申請します。

令和 年 月 日

被保険者 住所
氏名

※自署の場合、押印省略可

※認定の対象とならない事由が発生した場合は速やかに「健康保険限度額適用認定証」を返納してください。

【備考欄】

ご記入いただいた個人情報は、当該の利用目的以外には使用いたしません。

令和7年4月更新