

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	事業主側經由所属			
					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	ア・イ・ウ・エ		有効期限	令和	年	月	日
	70歳以上75歳未満	現役並みⅠ・現役並みⅡ						

【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	<b>健保 太郎</b>			被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	
	生年月日	S・H・R	<b>2年 7月 2日</b> 満 <b>34</b> 歳										
	適用対象者氏名	<b>健保 花子</b>			被保険者との続柄	<b>妻</b>	性別	男	女				
	生年月日	S・H・R	<b>3年 8月 20日</b> 満 <b>33</b> 歳										
	適用対象者の住所	<b>〇〇県〇〇市△△町1-1</b>											
	療養の見込み期間	<b>令和 7年 4月 30日</b> ~ <b>令和 7年 6月 10日</b>											

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 7年 4月 10日

健康保険法施行規則第103条の2に、「交付その他の手続を事業主を経由して行おうとするときは、事業主及び保険者に対し、その旨の意思を表示しなければならない。」と定められていることから確認するものです。

被保険者 住所 **〇〇県〇〇市△△町1-1**

※自署の場合、押印省略可

氏名 **健保 太郎**

※認定の対 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。

②に☑を入れた場合は、直接健康保険組合に郵送もしくは社内便で送付してください。