

2025年12月2日以降は、「資格確認書」をお持ちの方のみ申請ができます。  
マイナ保険証をお持ちの方は、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るため、申請はできません。

健保担当者

## 健康保険限度額適用認定申請書

事業所担当者  
確認印

《申請書の流れ》

←任継・特退  
の加入者は  
押印不要

在職中の方

事業所（勤務先）の健保担当部門

健保  
組合

任意継続・特例退職の方

- ◆申請が可能な方・・・70歳未満の方・70歳以上の特退加入・自己負担3割（現役並みⅠ・Ⅱ）の方
- ◆申請が必要でない方・・・70歳以上で2割負担または3割で現役並みⅢの方
- ◆お急ぎの場合はFAX等で受付ができます。

下記のとおり『健康保険限度額適用認定証』の交付を申請します。※有効期限は申請の属する月の1日から1年間で交付します

|   |    |   |                  |
|---|----|---|------------------|
| 被保険者等   |    | 「申請日(記入日)」の属する月の1日から有効の認定証を交付します          |                  |
| 記号  | 番号 | 申請日(記入日)                                  | 平成・令和 年 月 日      |
|   |    | 被保険者氏名                                    |                  |
| 診療を受ける方   | 氏名 | 続柄  | 生年月日 昭・平・令 年 月 日 |
| 前月分のお会計が済んでいない：医療機関様にお会計を待って頂いている方は右欄の□にレ点をつけてください。                                     |    | <input type="checkbox"/> 有効期限 前月1日から希望します |                  |
| 被保険者証の記号・番号に代えてマイナンバーで申請する方は、備考欄へ記入してください。<br>※マイナンバーで申請の場合：申請書を郵送する場合は「簡易書留」で送付してください。 |    |   | 備考欄              |

＜認定証送付先について＞

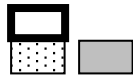
- \* 任意継続・特例退職の方は、必ず送付先住所をご記入ください。
  - \* 在職中の方は記入不要です。社内メール等により各事業所経由で送付いたします。
- ただし、ご本人が入院・緊急の申請等の事情により事業所経由での受取が難しい場合に限り、ご希望の送付先（ご自宅・ご実家等）認定証を郵送しますので送付先住所をご記入ください。

|     |                     |
|-----|---------------------|
| 送付先 | 住所：〒 _____ 宛名：_____ |
|     | TEL：_____           |

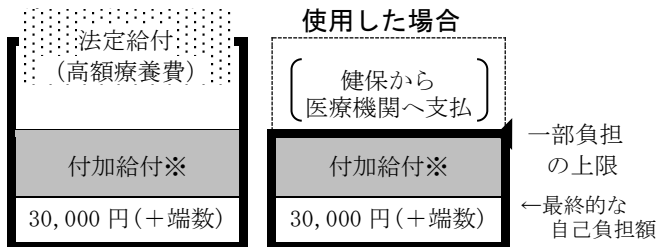
〔参考〕

(例) 『マイナ保険証』『限度額認定証』を使用しない場合と、

使用した場合  
= 医療機関の窓口で 一旦支払う一部負担金



= 健保から約3ヶ月後に支給する給付金  
(請求手続き等は不要)



※付加給付金=レセプト1件◆ごとに自己負担額が30,000円を超えた場合1,000円単位で支給

◆レセプト1件ごと：診療月ごと（1日～末日）、患者ごと、医療機関ごと（外来・入院別、医科・歯科別）

【69歳以下の方】

| 標準報酬月額     | 一部負担の上限額                    |
|------------|-----------------------------|
| ア：83万円以上   | 252,600円+（総医療費-842,000円）×1% |
| イ：53万～79万円 | 167,400円+（総医療費-558,000円）×1% |
| ウ：28万～50万円 | 80,100円+（総医療費-267,000円）×1%  |
| エ：26万円以下   | 57,600円                     |

【70歳以上3割負担の方】

| 標準報酬月額                | 一部負担の上限額※                   |
|-----------------------|-----------------------------|
| 現役並みⅡ<br>53万～79万円     | 167,400円+（総医療費-558,000円）×1% |
| 現役並みⅠ（特退）<br>28万～50万円 | 80,100円+（総医療費-267,000円）×1%  |

④低所得者（住民税非課税）の方は申請書が異なります