

記入例

国民健康保険 限度額適用・標準負担額減額認定申請書

申請日 年 月 日

岸和田市長様

以下のとおり申請します。

記号番号 岸国

Main application form with fields for applicant (岸和田 太郎), insured person (岸和田 花子), and address. Includes callouts like '西暦も可' and '記入なしでも可'.

Table for hospitalization periods (長期入院該当) with columns for dates and insurance facilities.

送付先 (Delivery Address) form with fields for name, address, and phone number.

※世帯主住所と異なる場合のみご記入ください。

\*\*\*\*\* これより下は記入しないでください \*\*\*\*\*

処理欄 (Processing Section) form with fields for delivery date, validity period, and application type.

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。...