

|      |    |
|------|----|
| 様式番号 |    |
| 給    | 17 |

|    |    |   |    |
|----|----|---|----|
| 部長 | 課長 | 扱 | 確認 |
|    |    |   |    |

## 健康保険限度額適用認定証 申請・回収不能届

### 【北海道農業団体健康保険組合からのお願い】

マイナ保険証を利用することで、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、限度額適用認定証の申請は不要となります。

|        |    |    |      |  |
|--------|----|----|------|--|
| 被保険者情報 | 記号 | 番号 | 事業所名 |  |
|        |    |    |      |  |
|        | 氏名 |    | 生年月日 |  |
|        |    |    |      |  |

|     |    |    |      |
|-----|----|----|------|
| 対象者 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|     |    |    |      |

|    |                          |           |
|----|--------------------------|-----------|
| 滅失 | <input type="checkbox"/> | 再発行を希望しない |
|----|--------------------------|-----------|

|    |                          |      |                          |     |
|----|--------------------------|------|--------------------------|-----|
| 申請 | <input type="checkbox"/> | 新規発行 | <input type="checkbox"/> | 再発行 |
|----|--------------------------|------|--------------------------|-----|

|        |  |
|--------|--|
| 発行希望年月 |  |
|--------|--|

|      |                          |               |
|------|--------------------------|---------------|
| 申請理由 | <input type="checkbox"/> | マイナ保険証を持っていない |
|      | <input type="checkbox"/> | マイナ保険証を持っているが |
|      | <input type="checkbox"/> | その他           |

安全性を考慮し携帯していない  
 ※マイナ保険証に記載・記録されている個人情報  
 は運転免許証やクレジットカードと同様で安心安全です。

医療機関等から提示を求められている  
 ※医療機関等ではマイナ保険証への対応が義務となっており95%が対応しています。

上記のとおり健康保険限度額適用認定証の申請します。