

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。限度額適用認定証の事前申請は不要となりますので、マイナ保険証をぜひご利用ください。

※長期入院該当については、引続き届出が必要となります。

決 裁 処 理	資格取得	昭・平・令 年 月 日		確 認						
	市民税課税状況等	令和 年度 課税 ・ 非課税								
	限度額・減額認定	ア該当	イ該当	ウ該当	エ該当	オ該当	低Ⅰ該当	低Ⅱ該当	現Ⅰ該当	現Ⅱ該当
	退職・一般	1. 一般 2. 退職本人 3. 退職扶養								
	交付証	1. 限度額適用 2. 標準負担額減額 3. 限度額適用・標準負担額減額								
長期入院	該当 ・ 非該当( )									
滞納の有無	有 ・ 無			所得申告		済 ・ 未				

**限度額適用  
標準負担額減額  
認定申請書  
限度額適用・標準負担額減額**

減額対象者	氏名		生年月日	昭・平・令 年 月 日		
			性別	男・女	続柄	
被保険者証 記号・番号		宮・	個人番号			
①	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から		日間		
	入院をした医療機関等	名称 所在地				
②	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から		日間		
	入院をした医療機関等	名称 所在地				
③	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から		日間		
	入院をした医療機関等	名称 所在地				
④	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から		日間		
	入院をした医療機関等	名称 所在地				
⑤	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から		日間		
	入院をした医療機関等	名称 所在地				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>宮津市長様 世帯主 氏</p> <p>住所 宮津市字</p> <p>氏名</p> <p>個人番号( )</p> <p>電話( ) -</p>						

※3ヶ月を超える入院の場合領収書等入院期間を確認できる書類を添付してください。

個人番号確認方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 書類提示が困難である理由(忘れて持参していない、所在がわからない、( ))	
実存確認方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉医療証 <input type="checkbox"/> その他( )	
手続き方法	<input type="checkbox"/> 窓口申請( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 代理人 )	<input type="checkbox"/> 郵送による申請
	手続き	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 未