

限度額適用
 標準負担額減額
 限度額適用・標準負担額減額

国民健康保険 認定申請書

区分	一般・退職	被保険者証記号番号	61-				
対象者	氏名				個人番号		
	生年月日	昭和 平成	年	月	日	世帯主との続柄	
第三者行為等確認欄		治療する傷病の原因は交通事故や傷害事件 もしくは仕事中の怪我ですか？ ※上記の場合、保険証を使って受診するには届出が必要です。				はい・いいえ	
課税区分	課税	現役並みⅠ 現役並みⅡ		ア イ ウ エ			
	非課税	低Ⅰ	低Ⅱ	才	長期該当 長期非該当	長期該当適用日 平成 年 月 日	
①	申請日の前1年間の入院日数	平成 年 月 日～平成 年 月 日		(日間)			
	入院をした保険医療機関等	名称					
		所在地					
②	申請日の前1年間の入院日数	平成 年 月 日～平成 年 月 日		(日間)			
	入院をした保険医療機関等	名称					
		所在地					
③	申請日の前1年間の入院日数	平成 年 月 日～平成 年 月 日		(日間)			
	入院をした保険医療機関等	名称					
		所在地					
④	申請日の前1年間の入院日数	平成 年 月 日～平成 年 月 日		(日間)			
	入院をした保険医療機関等	名称					
		所在地					
上記のとおり申請します。					入院日数合計	(日間)	
平成 年 月 日							
世帯主 住所 粕屋町							
氏名 ⑤							
個人番号							
電話番号 (- -)							
粕屋町長殿							
町処理欄	認定方法	イ 市町村民税非課税証明書			資格 <input type="checkbox"/> 収納 <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/>		受付者
		ロ 生活保護申請却下通知書			対象者宛名番号		
		ハ 公簿()					
		ニ 却下(理由)					