

★お知らせ★ マイナ保険証を利用の場合、限度額適用認定証の提示は必要ありませんので、申請不要ですが課税区分が非課税で長期入院該当については、申請・更新申請が必要です。

2026/6/1

※ 町 使用	☐ 新規 ☐ 切替 ☐ 再発行	若年・課税区分	70以上・負担区分	基準日
	☐ 限度額適用	上位) ア・イ 一般) ウ・エ 非課) オ	現役Ⅰ・現役Ⅱ 低Ⅰ・低Ⅱ	
	☐ 標準負担額減額			有効期限
	☐ 限度額適用・標準負担額減額			

受付印

限度額適用
国民健康保険 標準負担額減額 認定申請書（兼 再交付申請書）
限度額適用・標準負担額減額

那 賀 町 長 殿

次のとおり関係書類を添えて、国民健康保険限度額の適用、標準負担額の減額を申請します。

申 請 日	年 月 日	被保険者証記号番号	那賀 ー			
発行区分	☐ 新規	※再発行理由 ☐ 紛失 ☐ 破損・汚損 ☐ その他	希望 発行先	☐ 窓口交付	☐ 世帯住所	☐ 届出人住所
	☐ その他					
申請者 (世帯主名)	住 所	〒				
	氏 名				電話番号 携帯電話	
世帯主及び世帯員以外が 代理等で提出した場合 届出人	住 所 (所在地)	〒			世帯主から みた続柄	
	氏 名				電話番号 携帯電話	

限度額適用・減額 対象者	氏 名			生年月日	年 月 日	男・女
	世帯主から みた続柄		年齢※	歳	※70～74歳の「一般」「現役並みⅢ」区分の方は、 「高齢受給者証(保険証)」の提示のみで 自己負担限度額適用となります(申請不要)。	
長期入院	該当 ・ 非該当		交通事故等の第三者行為		有 ・ 無	

ここから下は、長期入院該当者(1年で90日を超える入院で非オカ低Ⅱ)のみ記入してください。
長期入院について新規申請(91日目から申請可)の場合、申請月の翌月1日に該当となります。

入院日数合計(日間)

備考						該当日 年 月 日
1	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで				
	入院をした保険医療機関等	名 称				
		所在地				
2	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで				
	入院をした保険医療機関等	名 称				
		所在地				
3	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで				
	入院をした保険医療機関等	名 称				
		所在地				
4	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで				
	入院をした保険医療機関等	名 称				
		所在地				
5	申請日の前1年間の入院期間(日数)	年 月 日 から 日間 年 月 日 まで				
	入院をした保険医療機関等	名 称				
		所在地				

※ 町 処理欄	申請者もしくは届出人の本人確認書類	届出人確認書類	確認者	証発行日	処理者	窓口 ・ 郵送	回収登録	廃棄
	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード	☐ 戸籍 ☐ 成年後見人						
	☐ その他	☐ 委任状 ☐ その他						

※原則、国保加入月内の限度額証発行不可(賦課更正後、翌月発行)。住民税申告必須。