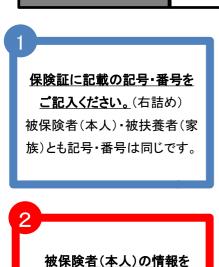
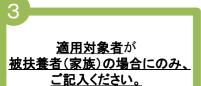
記入例 限度額適用認定申請書





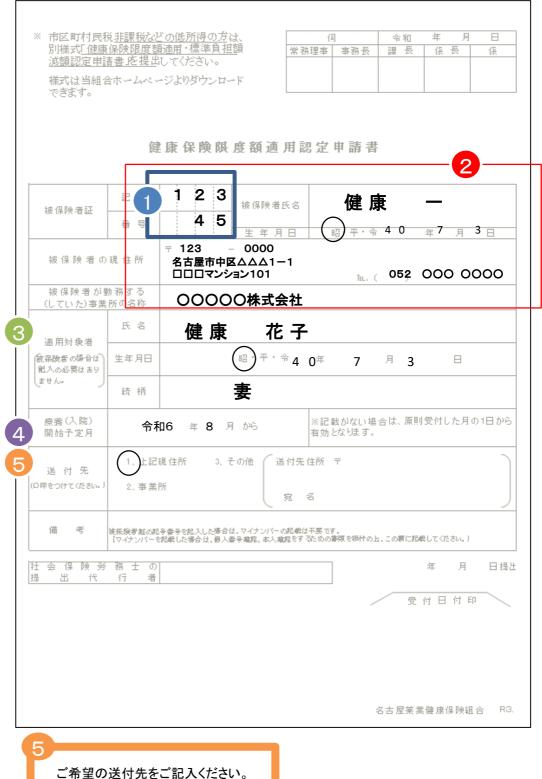
ご記入ください。

被保険者(本人)の場合、 ご記入は不要です。

認定証の使用開始予定月を ご記入ください。

4

原則受付した月の1日から 1年間有効の認定証を 交付します。



- ■ご記入後は当組合へご提出ください。
- ■申立(お電話等)による交付はできません。日程に余裕を持ってご提出ください。 申請書が当組合に届き次第、交付いたしますので保険証と併せて医療機関へご提示ください。
- ■有効期間は原則受付した月の1日から1年間です。有効期限経過後も使用される場合は再度申請書をご提出ください。
- ■70歳以上の方、住民税非課税の方の申請につきましては、当組合へお問い合わせください。
- ■提出・お問い合わせ先