

健康保険 限度額適用認定証交付申請書

決	常務理事	マネジャー	リーダー	担当
裁				

被保険者情報	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社				
	被保険者証の 記号・番号	999	9999	標準報酬 月額	320 千円	適用区分 (健保記入)
	被保険者氏名	健保 太郎		生年月日	昭 平 35 年 1 月 26 日	
	住 所 電話番号	〒 101-0048 東京都千代田区神田司町1-1-1 神田マンション101 TEL 03 (1234) 5678				

交付希望対象者	療養を受ける方 (被保険者本人の 場合は記入不要)	健保 華子	被保険者 との続柄	妻
			生年月日	昭 平 37 年 10 月 15 日
	療養予定期間	平成 30 年 12 月 5 日 ~ 平成 30 年 12 月 20 日 ◎入院予定期間等の認定証を使用する期間をご記入ください。使用予定がない場合原則は交付できません。 ◎申請月の初日より前に遡及はできません。		

申請方法	所属の事業所を経由のうえ当組合までご提出ください。	
備 考	◎ 認定証の発効年月日については、健康保険に受付された日の属する月の初日となります。 ◎ 有効期限については8月31日となります。 ◎ 70歳以上の方は標準報酬月額が28万円以上の場合に交付対象となります。 ◎ 標準報酬月額に変更があった場合、適用区分が変更となる場合があります。 ◎ 認定証が不要になった場合は速やかにご返却ください。	
<参考> 自己負担 限度額 (高額療養費)	<70歳未満の方>	<70歳以上の方>
	適用区分「ア」:標準報酬月額が83万円以上の方 252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1% 適用区分「イ」:標準報酬月額が53万円~79万円の方 167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1% 適用区分「ウ」:標準報酬月額が28万円~50万円の方 80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1% 適用区分「エ」:標準報酬月額が26万円以下の方 57,600円	適用区分「現役並みⅡ」:標準報酬月額53万円~79万円の方 167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1% 適用区分「現役並みⅠ」:標準報酬月額28万円~50万円の方 80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%

上記のとおり申請いたします。

平成 30 年 11 月 25 日 提出

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1-2-3
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎 印
	電話番号	03(1234)5678

受付日付印