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。

| 常務理事 | 事 務 長 | 課　長 | 課長補佐 | 係　員 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

年　　月　　日

# 健康保険限度額適用認定申請書

東 京 地 下 鉄 健 康 保 険 組 合 殿

所　　属

被保険者等記号番号　　—

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 被保険者 | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 適用対象者 | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 年　　月　　日 | 被保険者との続柄 | |
| 被保険者（適用対象者）の住所 | | | | |
| 使用（予定）期間 | | ※最長1年間<br>年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 | | |

上記のとおり健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。