保険料係	

承認	交付	受付·入力

第5号様式の3(第8条、第8条の3及び第8条の4関係)

- 1 国民健康保険限度額適用認定申請書
- 2 国民健康保険食事療養標準負担額減額認定申請書
- 3 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書

被保険者記	証記号番号 17																	
	<i>1</i> → ==	東京都	邻北区						丁	目(町)		番					号
世帯主	住 所																	
(申請者)	氏 名																	
	,									生年	F月日			年	月	ı	B	
	個人番号								\dashv									
限度額適用	氏 名		, ,	, ,	ı		ı	, ,		生年	F月日			年	月	I	B	
減額対象者	個人番号								\downarrow									
	世帯主との続柄									連	絡先			()		
限度額の区分	ア・イ・ウ	・イ・ウ・エ・オ 現Ⅱ・現Ⅰ・低Ⅱ・低Ⅰ						. I	保険料	一		無·有						
代理人による申請の場合	代理申請者 氏 名	i								申請者	Ŧ							
(後見人など)	世帯主との関係	<u> </u>									申請者 絡先	()						
=	□ 世帯主住	所と同	じ	□f	大理人	申	請者	住所と	と同]Ľ								
証送付先	□ その他(〒	:		_)
長期入院 (過去12か	非該当 •	該当																
月の入院日	[2	医療機関	関名					所	在均	也		日	数		期	間		
数が91日以 上ある場 合)																		
古 六 叔	가 C E	尼 几												年		月		日
果 尔 仰	北区長	煐																
							以下	職員	記し	λ								
□ 70歳・75歳	國達		年	月	~:∑	☑分(()		外	入国E] :		国名:			
□ 区分変更		長期入)		再交付	紛失	前証発	行期日:				
□ 長期入院	該当確認資料	領収割	書/電	話/し	ノセプ	١-			\downarrow		機関名							
□ 遡及発効			年	j	月	ا	日から	5発効	j -		配話 当者							
□ 住変·主変	E·氏変	異動日	l :									新規	継続	旧区分				
備	考																	

記入例	記	λ	例
-----	---	---	---

□ 長期入院該当確認資料

□ 遡及発効

□ 住変·主変·氏変

備

考

領収書/電話/レセプト

月

日から発効

年

異動日:

保険料係

承認	交付	受付·入力

第5号様式の3(第8条、第8条の3及び第8条の4関係)

- 1 国民健康保険限度額適用認定申請書
- 2 国民健康保険食事療養標準負担額減額認定申請書 3 国民健康保险限度額適田・標準負担額減額認定申請書

	3 国大陸	承休陕 阪	文似吧厂	TJ - 13	示午」	灵卫	6只//火	6只 100 人	ᆫᅲᇙ	7百				_
被保険者詞	证記号番号	17 - 0	0 -	0 0	0 0	0				太枠C	部分を	きご記入 	くださ	(1)
	住 所	東京都北区	王子	本町	J —	丁	目(町)		15	番			22	号
世帯主										北區	区役所	マンショ	>101	号室
(申請者)	氏名		北区太	_			生年	月日	B	3和30	年	1月	1日	
	2個人番号	0 0 0 0	0 0 0	0 0	0 0	0 0								
マイナンバ 限度額適用	- 氏 名		北区 花	子			生年	月日	8	3和32	年	2 月	2 日	
減額対象者	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0												
	世帯主との続柄		妻				連組	洛先		03	3(111	1)111	1	
限度額の区分	ア・イ・ウ	・エ・オ	現Ⅱ・現	Ι •	低Ⅱ・	低 I	保険料				無	· 有		
代理人による 申請の場合 (後見人など)	代理申請者 氏 名 世帯主との関係	氏名 手続を代行する7 じてご記入くださ												
	世帯主との関係 () () () () () () () () () (
証送付先	□ その他(〒	-	_						入院	等で送	 付先を	·自宅以	9 })
長期入院 (過去12か	非該当 •	該当					にする場合はご記入くだ					入くださ	561。	
月の入院日	[3	医療機関名					地	日釵 期間					間	
数が91日以 上ある場 合)														
東京都	北区長	殿									年	F	1	日
以下職員記入														
□ 70歳・75歳	· 医到達	年	月~:区	区分()		外	入国F	∃:		国名:		
□ 区分変更		長期入院/そ	<u></u> の他()	Πi	再交付	紛失	前証発	 行期日:			

医療機関名 電話

担当者

新規

継続

旧区分