

常務理事	事務長	課長	担当者	法定区分 決定決議	
				標準報酬月額 千円	ア・イ・ウ・エ 現役並みⅢ・現役並みⅡ・現役並みⅠ
起案 年 月 日					

※上記は記入しないで下さい。

2024. 12. 2～

健康保険 限度額適用認定証（ 交付・再交付 ） 申請書

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。



被保険者	記 号		番 号		
	氏 名			性 別	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日			
	住 所	〒			
適用対象者	どちらか一方に○	被保険者（上記のとおり）	被扶養者（以下もご記入ください）		
	氏 名			性 別	
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
	住 所	〒			

上記のとおり申請します。

受 付 日

年 月 日

事業主 名 称
氏 名
住 所
被保険者 氏 名

印

和歌山県農協健康保険組合 理事長 殿

詳しくは厚生労働省Webサイトでご確認いただけます。

マイナンバーカード 保険証利用

検索

