

国民健康保険

限度額適用 (赤)
標準負担額減額 (青)
限度額適用・標準負担額減額 (黄)

認定申請書

被保険者証 記号番号	白石					一般・退本・退扶	若人・高齢
世帯主	住所	佐賀県杵島郡白石町大字 番地					
	氏名					年 月 日生	男・女
減額対象者	氏名					年 月 日生	男・女
	個人番号						
	世帯主との続柄			新規	長期該当申請	再発行	

①	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日 から			日間
		年 月 日 まで			
入院をした保険医療機関等	名称				
	所在地				
②	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日 から			日間
		年 月 日 まで			
入院をした保険医療機関等	名称				
	所在地				
③	申請日の前1年間の入院期間 (日数)	年 月 日 から			日間
		年 月 日 まで			
入院をした保険医療機関等	名称				
	所在地				

上記のとおり申請します。  
 年 月 日  
 申請者 住所 白石町大字  
 白石町長 様 氏名 ④  
 (減額対象者との続柄: 電話番号: )

町記入欄 (○印等記入)

① 国保税過年度分1期以上又は現年度3期以上の滞(未)納の有無 有・無

② 適用区分 : 70歳未満 【標準負担額判定】 ア・イ・ウ・エ・オ  
 70～74歳 【前期負担区分判定】 II (現役並) ・ I (現役並)  
 70～74歳 【前期負担区分判定】 II (低所得2) ・ I (低所得1)

③ 多数該当判定【70歳未満】  
 (申請月以前12ヶ月  
 高額該当履歴)

年											
月											
該当月○											

④ II・オの場合のみ長期入院該当判定 (申請日以前12ヶ月の入院日数)

該当	認定証該当日=申請月の翌月初日	年 月 日
非該当	医療情報システム+聴き取り	年 月 から 年 月 日 まで 計 日

認定証発効期日 (申請月初日)	年 月 日
受 付 日	年 月 日
有効期限 (70歳到達・退職は要注意)	年 月 日
受付職員印又はサイン	