

課長	係長	係

国民健康保険食事療養標準負担額減額認定申請書

被保険者証記号番号		味国	年 月 日			
世帯主	住所					
	氏名	⑩	生年月日	年 月 日	男・女	
減額対象者	氏名		生年月日	年 月 日	男・女	
	世帯主との続柄			電話番号		
長期入院	該当・非該当					
<p>国民健康保険一部負担金限度額の適用・食事療養標準負担額の減額の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">大宜味村長 宛</p>						

※ ここから下は長期入院該当者のみ記入してください。

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				
	入院をした保健医療機関等	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				
	入院をした保健医療機関等	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				
	入院をした保健医療機関等	名称				
		所在地				

限度額認定証（食事療養標準負担額減額認定申請書）

- 窓口で限度額認定証の申請者が来たら、国保料の未払いがないか確認する。
※国保料の未払いがある方、税の未申告の方は限度額認定証を交付できない。
- 限度額認定証は年齢と所得区分によって用紙が違うので、先に所得区分を確認して用紙を選ぶ。

限度額認定証の発行手順

- ① Reamsで対象者の収納状況・申告の有無を確認する。その際に所得区分も確認。
- ② 申請書に記入・押印してもらう。
- ③ 申請者の年齢・所得区分によって選んだ限度額認定証の用紙に印刷して発行する。
- ④ 「限度額認定証」に村長印を押して申請者へ渡し、「認定交付証」に受領印をもらう。
- ⑤ 申請書に「認定交付証」をホチキスで留めて課長まで決裁をまわす。

「限度額適用認定証・限度額適用標準負担額減額認定証交付綴り」のファイルも参考にしてください。