

**国民健康保険** **限度額適用** **標準負担額減額** **認定申請書**  
**限度額適用・標準負担額減額**

(宛先)内灘町長

被保険者証記号番号								年 月 日
窓口に来られた方	住所	(□世帯主と同居所)						
	氏名					電話番号		
世帯主からみた関係		□本人 □世帯員(続柄: ) □その他( ) ※委任状が必要です。						
世帯主	住所	内灘町						
	個人番号					電話番号		
	氏名							
対象者	個人番号					生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	
	氏名							
世帯主との続柄						第三者行為の有無	有り(交通事故等) ・ 無し	

①	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)	
	入院をした保険医療機関等	名称	
		所在地	
②	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)	
	入院をした保険医療機関等	名称	
		所在地	
③	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)	
	入院をした保険医療機関等	名称	
		所在地	
④	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)	
	入院をした保険医療機関等	名称	
		所在地	

身元確認		適用区分	
□本人(世帯主)	□申請者	70歳未満	70歳以上
写真有り(1点のみで可)		写真無し(2点以上必要)	
□個人番号カード □運転免許証	□保険証 □年金手帳・証書	<input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ <input type="checkbox"/> オ <input type="checkbox"/> カ <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> ク <input type="checkbox"/> ケ <input type="checkbox"/> コ <input type="checkbox"/> サ <input type="checkbox"/> シ <input type="checkbox"/> ス <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/> ソ <input type="checkbox"/> タ <input type="checkbox"/> チ <input type="checkbox"/> ツ <input type="checkbox"/> テ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ナ <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ト <input type="checkbox"/> ニ <input type="checkbox"/> ノ <input type="checkbox"/> ハ <input type="checkbox"/> ヒ <input type="checkbox"/> フ <input type="checkbox"/> ヘ <input type="checkbox"/> ホ 	

記入例

健康保険

限度額適用  
標準負担額減額  
限度額適用・標準負担額減額

認定申請書

(宛先)内灘町長

世帯主と別の方が  
手続きする場合は、  
押印が必要です。

被保険者証記号番号		○○○○-○○○○○										年 月 日		
窓口に来られた方	住所	( <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同居所 )										電話番号	○○○-○○○○	
	氏名	内灘 花子												
世帯主からみた関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員(続柄: 妻 ) <input type="checkbox"/> その他( ) ※委任状が必要です。												
世帯主	住所	内灘町 大学○丁目○番地										電話番号	○○○-○○○○	
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0			0
	氏名	内灘 太郎 (印)												
対象者	個人番号											生年月日	昭和 平成 令和	○○年○月○日
	氏名	同上												
世帯主との続柄		本人					第三者行為の有無					有り(交通事故等)・無し		

①	申請日の前1年間の入院日数	○年 ○月 ○日 ~ ○年 ○月 ○日 (○日間)										
	入院をした保険医療機関等	名称	A病院									
		所在地	金沢市○町○丁目○番地									
②	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)										
	入院をした保険医療機関等	名称										
		所在地										
③	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)										
	入院をした保険医療機関等	名称										
		所在地										
④	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)										
	入院をした保険医療機関等	名称										
		所在地										

身元確認		適用区分	
<input type="checkbox"/> 本人(世帯主) <input type="checkbox"/> 申請者 写真有り(1点のみで可) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( )	写真無し(2点以上必要) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 医療証(障・親・ ) <input type="checkbox"/> その他( )	70歳未満 <input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ <input type="checkbox"/> オ <input type="checkbox"/> 才 長期入院: <input type="checkbox"/> 該当 年 月 日 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 境	70歳以上 <input type="checkbox"/> 現役並みⅡ <input type="checkbox"/> 現役並みⅠ <input type="checkbox"/> 低所得Ⅱ 長期入院: <input type="checkbox"/> 該当 年 月 日 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 低所得Ⅰ <input type="checkbox"/> 境
受付 1. 窓口 2. 郵送 年 月 日 送付 病院・自宅宛 ( )宛	番号確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> その他( ) 収納 済( ) 未( )		