

再生紙（裏紙）の申請は不可

秘 厳秘情報 複製禁止

健保使用欄	受付	決裁 常務理事	日 担当
	標報月額	申請も不要です！	日から
	所得区分	イ. 53万～79万円 ウ. 28万～50万円 エ. 26万円以下	日まで 日

「マイナ保険証」を利用していただくと「限度額適用認定証」の提示は不要です。申請も不要です！



使ってみよう！
マイナ保険証

健康保険限度額適用認定申請書

中部電力健康保険組合 常務理事 殿

令和 6 年 2 月 1 日 届出

被保険者証	記号	1	被保険者氏名	健保 太郎	会社名・所属・連絡先	〇〇（株）△△支店××部×G		
	番号	1 2 3 4 5		印		外線 (〇〇〇)××× - □□□□		
被保険者が記入するところ	対象者の氏名	健保 花子	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女	生 年 月 日	昭和 48 年 7 月 7 日 平成	続 柄	妻
	対象者の住所	〒〇〇〇-〇〇〇 名古屋市〇〇区△△	入院期間が確定していない場合は「未定」とご記入ください。					
通院	入院期間（日数） （入院の場合のみ記入）	令和 6 年 4 月 1 日 から		令和 6 年 4 月 20 日 まで		20日間		
	入院	保険医療機関	名称	東レディースクリニック				
所在地			名古屋市〇〇区××町△番地					
送付先住所※		〒 -						

◎ 「マイナ保険証」を利用していただくと、この申請は不要となります。

◎ 後日送付する認定証は、退院後不要となりましたら、速やかにご返納ください。

※ 被保険者が休職中で出社できない等、やむを得ず自宅等へ送付が必要な場合は、記入してください。

