

*ケンボ記入欄				
有効期限	R 年 月 日 ~ R 年 月 日	交付日	R 年 月 日	
適用区分	ア・イ・ウ・エ・オ		回収日	R 年 月 日

決 裁			
常務理事	事務長		担当者

健康保険限度額適用認定申請書

被 保 險 者 被 保 險 者 記 入 欄	記号・番号	〇〇〇-〇〇〇		事業所名 (会社名のみ)	〇〇株式会社	
	氏名 (自署)	大同 太郎		生年月日	S・(H)・R △ 年 △ 月 △ 日生	
	住 所	〇〇〇…		TEL(△△△) △△ -△△△△		
	氏 名	大同 花子	続 柄	妻	生年月日	S・(H)・R △ 年 △ 月 △ 日生
	①今回の申請理由(いずれかひとつにチェックを入れてください) ※下記以外の理由では、申請書を受理できません <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカードを持っていないため <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 大同健保で確認した事実と異なった場合は、申請書を受理できませんので返却します。 </div>					
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードは持っているが、マイナ保険証利用登録をしていないため <input type="checkbox"/> 以前マイナ保険証の利用登録をしたが、大同健保にマイナ保険証の登録解除申請をしたため <input type="checkbox"/> マイナ保険証は持っているが、今回はオンライン資格確認未導入(マイナ保険証利用不可)の医療機関を受診するため ⇒医療機関名[] 所在地[]					
	②今回の療養は、第三者行為(交通事故・ケンカ等)や自損事故によって受傷したものですか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ ⇒「はい」の場合、別途大同健保への届出が必要です。 ※無免許運転、飲酒運転などの故意による著しい不法行為の場合は保険証は使用できません。 ※自殺未遂、自傷行為、薬物中毒など、自身の故意による傷病の場合は保険証は使用できません。 ※ケンカ、泥酔による傷病は保険証が使用できない場合がありますので、事前に大同健保にご連絡ください。					
	③今回の療養は、業務上・通勤途上での傷病によるものですか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ ⇒「はい」の場合、保険証は使用できません。労災保険が適用されます。					
	④適用対象者は、公的医療助成対象者ですか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ ※下記対象者は、申請時に <u>受給者証の写し</u> を添付してください。高額療養費等の支給確認の際に使用します。 ⇒「はい」の場合 <input type="checkbox"/> こども医療 <input type="checkbox"/> 障害者医療 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療 <input type="checkbox"/> 指定難病または小児慢性特定疾患 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 <input type="checkbox"/> その他()					
	上記の通り申請致します。 大同特殊鋼健康保険組合 理事長 殿			令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日提出	<input checked="" type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 継続(認定証終了: /)	

【注意事項】

- 限度額適用認定証の適用期間は、大同健保が申請を受け付けた月の1日からとなります。受付月の前月に遡っての適用はできません。
- 「①申請理由」について、大同健保で事実確認をいたしますので、事実と異なる記載が。
- 継続申請の場合、有効期限が切れた日以降に、使用済みの認定証と合わせて、再度申
- 第三者行為に含まれる受傷の種類などについては、この申請書を記入する前に大同健保ホームページでご確認ください。
- 「④公的な医療助成対象者」に関し、大同健保ホームページに確認の必要性について掲載しております。

1日も間隔なく継続の方のみ「継続」となります。過去に申請したことがある方でも、期間の空いている方は「初回」となります

事業所記入欄(雇用期間等の定めの有無をいずれかに○印)			所属事業所 確認印	
雇用期間等の定めが ある・なし	雇用期間 (ある場合 のみ記入)	R 年 月 日まで (定年後の再雇用者含む)		