

「健康保険 限度額適用・標準負担額減額認定申請書」

医療費自己負担限度額および食事費用の減額申請です。

低所得(住民税非課税)に該当される方が、入院等で医療費が自己負担限度額を超える見込みがある場合にご使用ください。

被保険者は住民税非課税に該当しますか？ (☑をしてください)		<input type="checkbox"/> 住民税非課税に該当する (住民税非課税に該当しない方は、マイナ保険証のご利用または「MY HEALTH WEB」サイト内の「WEB 申請」から「健康保険限度額認定申請」をしてください。 WEBでのお手続きができない場合はジブラルタ健康保険組合までご連絡ください。)				
健康保険 記号-番号	記号	番号	申請 年月日	年	月	日
被保険者氏名 (自署) 生年月日	☐S・☐H: 年 月 日生		「認定証」 を必要とする 人	<input type="checkbox"/> 被保険者本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者 (対象の被扶養者の氏名等をご記入ください)		
被保険者連絡先	(日中連絡可能な電話番号) ()		【該当に☑し、被扶養者の場合は氏名等を記入】	氏名 続柄 () 生年月日 ☐S・☐H・☐R 年 月 日生		
入院 or 治療予定日	(年 月 日 ~ 年 月 日)		※お分かりになる範囲でご記入ください			
送付先 ※社内便 or 特定記録 で送付します	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 〒() <input type="checkbox"/> 入院先医療機関 〒()		医療機関名称: 電話番号: (病棟 号室) (担当者: 様) ※医療機関受取希望の際は入院期間中に特定記録の受取可能であることを確認していることが条件です 医療機関担当者欄は、事前に担当者へ当健保組合へ連絡することの了承を得た上でご記入ください ※被扶養者の場合には、原則、入院先医療機関へは送付いたしません。被保険者の所属先または自宅へ被保険者宛に送付となります			
直近1年間の入院数が90日を超えていますか？(どちらかに☑) ※入院時の食事にかかる費用がさらに減額される場合があります	<input type="checkbox"/> 超えていない <input type="checkbox"/> 超えている (超えている場合のみ下欄もご記入ください)		申請日の前1年間の入院期間(日数) 年 月 日から 年 月 日まで(日間)			
	入院した 保険医療機関等	名称 所在地				

◎必要書類：市区町村発行の被保険者の「非課税証明書」(次のとおり年度に注意してご用意ください)

申請時期	必要な非課税証明書
1~7月	前々年の所得が証明されている非課税証明書 (前年度標記、前々年所得の証明) 【例】2025年1月~7月に申請をする場合は「2024年度(2023年中の所得)」の内容が証明されている非課税証明書が必要
8~12月	前年の所得が証明されている非課税証明書 (当年度標記、前年所得の証明) 【例】2025年8月~12月に申請をする場合は「2025年度(2024年中の所得)」の内容が証明されている非課税証明書が必要

※被保険者が、当申請書を当健保組合へ提出し、交付を受けた「限度額適用認定・標準負担額減額認定証」を医療機関へ提示することで、窓口での支払いが高額療養費(法定給付)の自己負担限度額まで済むようになります。付加給付は、診療月から最短で3ヶ月後に、当健保組合から該当被保険者へ通知の上支給します。

※「限度額適用認定・標準負担額減額認定証」の認定は、原則として申請した(又は受理した)日の属する当月1日からとなります。ただし、月の途中で資格取得した場合等にはその日となります。「限度額適用認定・標準負担額減額認定証」の有効期限が経過した場合には、速やかに「限度額適用認定・標準負担額減額認定証」は返還していただき、必要に応じて再度申請が必要です。

※健康保険の記号-番号に代えて、マイナンバーで申請される場合には、番号欄へ記載してください。

健康 保険 欄	同年月日	年 月 日	発効日	年 月 日	理事長	常務理事	事務(局)長	役職者	担当者
	資格取得日	年 月 日	有効期限	年 月 日					
	月額(区分)	千円 ()							

受付日付印

【提出先】以下の提出先もしくは当健保組合

GIB：大概事務所
PGF・CLIS・協栄年金ホーム・PGI・三栄収納サービス・PGビジネスサービス
・GIB労働組合：各事業主の健康保険担当

※各事業主の健康保険担当一覧は右記QRコードからご確認ください

※特例退職被保険者・任意継続被保険者は当健保組合へ直接郵送して下さい。

