

「限度額適用認定証」の提示が不要になりました！

マイナ保険証を利用すれば、事前の手続きなく、高額療養費制度における限度額を超える支払いが免除されます。

限度額適用認定証の事前申請は不要となりますので、マイナ保険証をぜひご利用ください。

※マイナ保険証をお持ちでない場合・お忘れの場合は、健康保険証を提示し、「オンラインで限度額の適用をお願いします。」とお伝えください。

※限度額適用認定証の申請があった方の受診医療機関に状況を確認した結果、患者さんから申出がなかったため、認定証の提出を依頼したという医療機関が非常に多い状況のため、必ず「オンラインで限度額の適用をお願いします。」とお伝えください。

オンライン資格確認システムとは、

医療機関等の窓口で、『マイナンバーカード』や『健康保険証』を利用し、オンライン上で、加入している医療保険の資格情報等を確認することができるシステムです。

今までは、交付申請をして、医療機関等に提示をする必要があった「限度額適用認定証」について、医療機関等の窓口で本人が同意すれば、適用区分がシステムで確認できるので、不要になります。

※オンライン資格確認システムで対応していただけない医療機関等で受診する場合は、従来通り認定証の交付申請をしてください。

「限度額適用認定証」の交付申請が必要な理由

オンライン資格確認システム未導入の医療機関等を受診するため

医療機関等名：

導入予定時期：

常務理事	事務長	室長	担当

申請書はFAX 052-961-3921または郵送でご提出ください。

(FAX後の原紙の郵送は不要です。)

健康保険 限度額適用認定証 交付申請書

トヨタ販売連合健康保険組合理事長 殿

被 保 険 者	記号番号	—	事業所名	
	氏名	フリガナ		生年月日 年 月 日
適 用 対 象 者	氏名	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日
	高額予定受診月	年 月～ 年 月(予定)		
	医療費助成制度 (こども医療除く)	市町村から医療費助成制度の交付について <input type="checkbox"/> 受けている→下記該当に○をつけ受給者証のコピーを添付してください。 (<input type="checkbox"/> 心身障害者医療 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療 <input type="checkbox"/> 妊産婦医療) <input type="checkbox"/> 受けていない		
	傷病の原因は、 交通事故(自損事故含む)・喧嘩等によるものですか	<input type="checkbox"/> はい(別途、届出の必要あり) <input type="checkbox"/> いいえ		
日中、対応可能な方の連絡先				<氏名> <電話番号> — —
送付先 〔右記いずれかに チェックし ご記入ください〕	<input type="checkbox"/> 会社の健保担当部署			<住所> 〒 — —
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 実家 世帯主名() <input type="checkbox"/> 申請代行者			

《申請代行者記入欄》被保険者・被扶養者・事業所担当者以外の方が申請する場合はご記入をお願いいたします。

申 請 代 行 者	氏名	フリガナ	被保険者との関係	
	代行理由	<input type="checkbox"/> 被保険者が療養中のため <input type="checkbox"/> その他()		

【注意事項】

- ・認定証の適用開始日は、本申請書を当組合が受付した月の1日となります。
受付月の前月に遡っての適用は、原則できません。
- ・適用期間は最長で1年間です。
- ・有効期限の延長をご希望の場合は、再度、申請してください。

申請書送付先 問合せ先	トヨタ販売連合健康保険組合 〒461-0001 愛知県名古屋市中区泉1丁目23番36号 NBN泉ビル3F TEL : 052-952-2678 FAX : 052-961-3921
----------------	--

※健保組合処理欄

適用区分	ア・イ・ウ・エ・オ
------	-----------