

マイナ保険証または資格確認書があれば、紙の認定証は必要ありません。但し、一部の医療機関ではオンライン資格確認を行っていないことがありますので、その場合には、当様式にて紙の認定証の交付申請をしてください。

常務理事	課長	GL	担当

三菱健康保険組合 御中

## 健康保険限度額適用認定証交付申請書

		申請日		年 月 日	
被保険者の記号			被保険者の番号		
被保険者	氏名			事業所	名称
	生年月日	年 月 日	所在地		
適用対象者	氏名			被保険者との続柄	
	生年月日	年 月 日			
被保険者(適用対象者)の住所			〒		

上記のとおり健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。

### 注意事項

- 三菱健保が申請書を受付けた月の初日を有効開始日として交付いたします。
- 有効期限を超えた認定証は、三菱健保まで必ず返却してください。

