



[帳票名：国民健康保険特定疾病療養受療証（罫線あり）]

		1									2									3									4									5									6									7									8									9																																																																																																																																																																																																																																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	1	<p style="text-align: center;"><b>注意事項</b></p> <p>1. この証によって認定疾病に係る診療を受けた場合に支払う金額は、保険医療機関等ごとに1ヶ月につき表面に記載された自己負担限度額を最高限度とします。</p> <p>ただし、入院した場合には、食事療養又は生活療養に要する費用について、別途定額の食事療養標準負担額又は生活療養標準負担額を求めることになります。</p> <p>2. 保険医療機関等において診療を受けようとするときは、その窓口で電子的確認を受けるか、この証を渡してください。</p> <p>3. 被保険者の資格がなくなったとき又は自己負担限度額が変更されたときは、直ちに、この証を市町村（または組合）に返してください。また、転出の届出をする際には、この証を添えてください。</p> <p>4. 有効期限を超過した証を使用することはできません。また、有効期限を超過した証を使用して保険給付を受けた場合は、保険給付費の返還を求め場合があります。</p> <p>5. 有効期限を超過した証について、市町村（または組合）から返還の求めがあったときは、直ちに、この証を市町村（または組合）に返してください。</p> <p>6. この証の表面の記載事項に変更があったときは、14日以内に、この証を添えて、市町村（または組合）にその旨を届け出てください。</p> <p>7. 不正にこの証を使用した者は、刑法により詐欺罪として拘禁刑の処分を受けます。</p> <p>備考</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
2	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
3	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
4	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
5	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

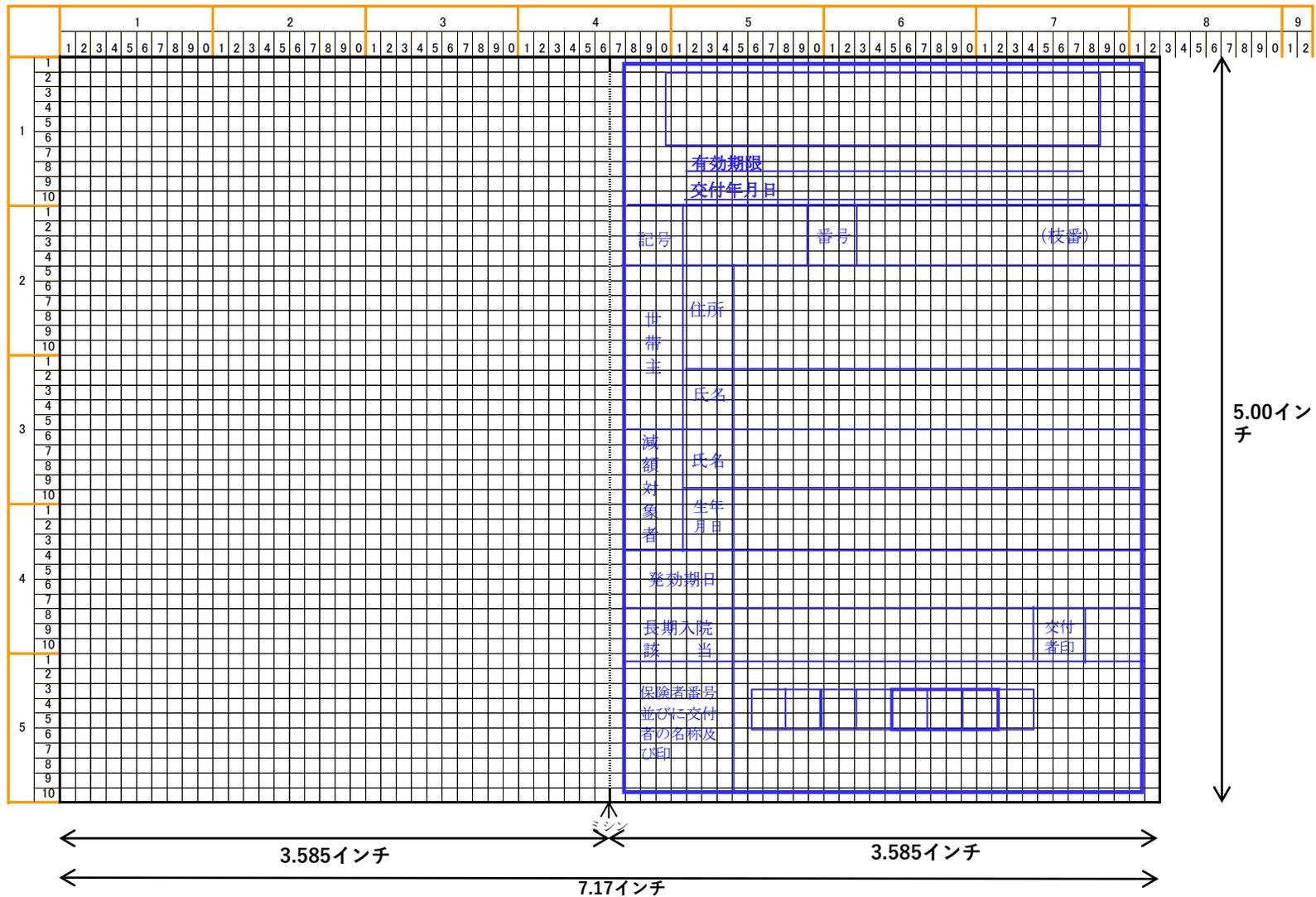
5.00インチ

3.585インチ

3.585インチ

7.17インチ

[帳票名：国民健康保険標準負担額減額認定証（罫線あり）]









[帳票名：国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証（前期高齢者用）（罫線あり）]

										1										2										3										4										5										6										7										8										9																																								
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																															
1																																									有効期限										交付年月日																																																																															
	2											記号										番号										(枝番)																																																																																																		
												世帯主										住所																																																																																																												
												氏名																																																																																																																						
												額適用対象者										氏名																																																																																																												
												生年月日																																																																																																																						
												有効期日																																																																																																																						
												適用区分																																																																																																																						
												長期入院該当																				交付者印																																																																																																		
												保険者番号並びに交付者の名称及び印																																																																																																																						

5.00インチ

3.585インチ      7.17インチ      3.585インチ







[帳票名：国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証（70歳未満用）（罫線あり）]

										1										2										3										4										5										6										7										8										9									
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1																																																																																																			
2																																																																																																			
3																																																																																																			
4																																																																																																			
5																																																																																																			

有効期限

交付年月日

記号                      番号                      (枝番)

世帯主                      住所                      氏名

額適用対象者                      氏名                      生年月日

発効期日

適用区分

長期入院該当                      交付者印

保険者番号並びに交付者の名称及び印

5.00インチ

3.585インチ

3.585インチ

7.17インチ



[帳票名：国民健康保険限度額適用認定証（70歳以上用）（罫線あり）]

										1										2										3										4										5										6										7										8										9																																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1																																																																																																																																	
2																																																																																																																																	
3																																																																																																																																	
4																																																																																																																																	
5																																																																																																																																	

← 3.585インチ
← 7.17インチ
→ 3.585インチ

5.00インチ

