

記入例:赤字で記載している箇所をご記入ください。

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証 兼
後期高齢者医療限度額適用認定証交付申請書

		届出(申請)日	令和〇年 〇月 〇日	
届出者氏名	新宿 太郎		本人との関係	本人
届出者住所	〒162-8484 東京都新宿区歌舞伎町1-4-1 電話番号 00-0000-0000			

被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
被 保 険 者	フリガナ	シンジュク タロウ																				
	氏名	新宿 太郎																				
	住所	〒162-8484 東京都新宿区歌舞伎町1-4-1												生年月日			昭和2年 1月 1日					

東京都後期高齢者医療広域連合長あて

選択欄 <small>該当のどちらかに〇を記入</small>	届出(申請)内容
<input checked="" type="radio"/>	1割負担(区分Ⅰ・区分Ⅱ)の方 上記のとおり、関係書類を添えて後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証の交付を申請します。
<input type="radio"/>	3割負担(現役Ⅰ・現役Ⅱ)の方 上記のとおり、関係書類を添えて後期高齢者医療限度額適用認定証の交付を申請します。

区 使 用 欄	1. 窓口交付 2. 通常交付(翌日・交換便) 3. 郵送交付(至急・FAX送信)	1割	区分Ⅰ・区分Ⅱ
		3割	現役Ⅰ・現役Ⅱ
		適用月日	年 月 日

区 確 認 欄	番号確認	本人確認	代理権確認	受付	入力	交付日	窓口交付	郵送交付
						/		

確認書類: ①個人番号カード・免許・運転経歴証・パスポート・住基カード・障害者手帳・他()
②保険証・減額証・限度額証・介護証・他()

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証交付申請について

1 対象者

世帯の全員が住民税非課税の方。その中で「区分Ⅰ」及び「区分Ⅱ」で分かれています。

・「区分Ⅱ」に該当する方

世帯全員が住民税非課税である方のうち、下記の「区分Ⅰ」に該当しない方

・「区分Ⅰ」に該当する方

世帯全員が住民税非課税であって、年金の控除額を80万円としたとき、世帯全員の所得がない方。または老齢福祉年金を受給している方。

※上記に該当しない場合は、限度額適用・標準負担額減額認定証の交付申請の対象外です。該当の有無の確認は担当課で行いますので、以下の連絡先までご連絡ください。

2 申請に必要な書類

『後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証 兼 後期高齢者医療限度額適用認定証交付申請書』のほかに以下の書類が必要です。

【共通に必要なもの】

- ・届出者の本人確認書類 ※1
- ・被保険者本人のマイナンバーの確認書類 ※2
- ・被保険者本人の後期高齢者医療の保険証

【代理人が申請(届出)する場合】

- ・代理権の確認書類(法定代理人の場合は登記事項証明書、その他の代理人は被保険者本人が署名等をした委任状)

※1 以下の[1]または[2]の書類を本人確認書類とみなします

[1]顔写真付きの身分証明書1点 (例)マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・身体障害者手帳・住基カード

[2]その他の証明書2点 (例)・公的保険の被保険者証・官公庁等の発行した書類(後期高齢者医療の納入通知書等)

※2 以下の書類をマイナンバーの確認書類とします

- ・マイナンバーカード(個人番号カード)・通知カード・マイナンバーが記載された住民票の写し

ご不明な点等ありましたら、以下の連絡先までご相談ください。

<問い合わせ先>

新宿区健康部高齢者医療担当課高齢者医療係

電話 03-5273-4562(直通)

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証 兼
後期高齢者医療限度額適用認定証交付申請書

		届出（申請）日	年 月 日
届出者氏名			本人との関係
届出者住所	電話番号		

被保険者番号		個人番号	
被 保 険 者	フリガナ		
	氏 名		
	住 所		生 年 月 日 年 月 日

東京都後期高齢者医療広域連合長あて

選択欄 該当のどちらかに○を記入	届出（申請）内容
	1割負担（区分Ⅰ・区分Ⅱ）の方 上記のとおり、関係書類を添えて後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証の交付を申請します。
	3割負担（現役Ⅰ・現役Ⅱ）の方 上記のとおり、関係書類を添えて後期高齢者医療限度額適用認定証の交付を申請します。

区 使 用 欄	1. 窓口交付 2. 通常交付（翌日・交換便） 3. 郵送交付（至急・FAX送信）	1割	区分Ⅰ・区分Ⅱ
		3割	現役Ⅰ・現役Ⅱ
		適用月日	年 月 日

区 確 認 欄	番号確認	本人確認	代理権確認	受付	入力	交付日	窓口交付	郵送交付
						/		

確認書類：①個人番号カード・免許・運転経歴証・パスポート・住基カード・障害者手帳・他（ ）
②保険証・減額証・限度額証・介護証・他（ ）