

令和 4 年 1 2 月 1 4 日

事 業 主 様
健康保険事務担当者 様

千葉県医業健康保険組合

健康保険限度額適用認定証交付申請書の様式変更について

平素より当組合の健康保険事業につきましては、格別のご理解並びにご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当組合が発行している健康保険限度額適用認定証交付申請書（以下「交付申請書」）について、健康保険限度額適用認定証（以下「限度額証」）の受診理由（傷病原因）の欄や送付先欄の記入もれ等の不備が多く見られるため、令和 4 年 1 2 月 1 日から交付申請書の様式を変更いたしました。

つきましては、下記のとおり交付申請書を送付いたしますので、限度額証を希望される被保険者等にお渡しいただくか、当組合ホームページからもダウンロードが可能となっておりますので、必要に応じてご利用くださいますようお願いいたします。

記

【送付物】

1. 健康保険限度額適用認定証交付申請書
2. 健康保険限度額適用認定証交付申請書記入例

<照会先> 担当：医療給付課 TEL：043-241-8514
