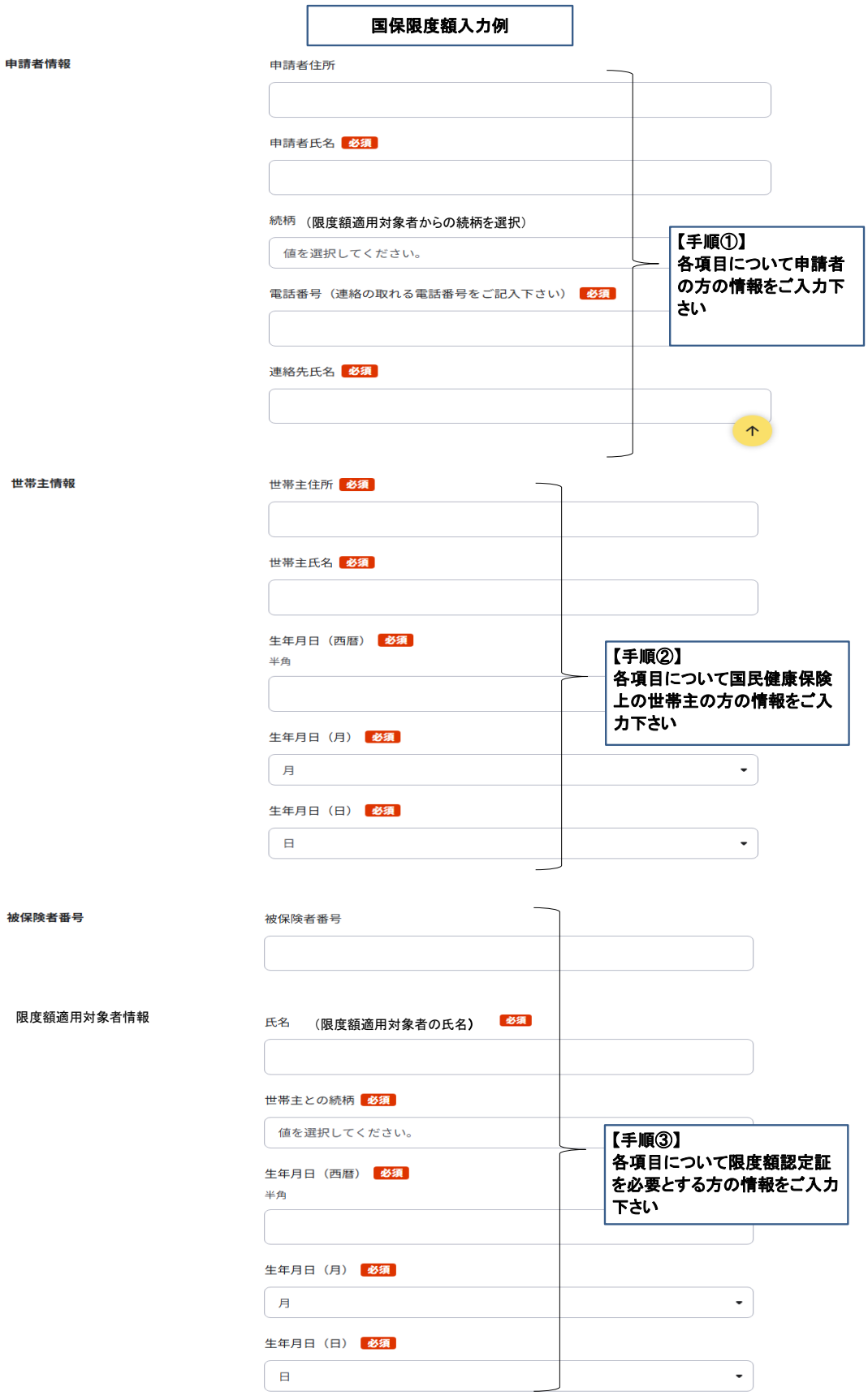
国保限度額入力例


申請者情報
申請者住所
申請者氏名 必須
続柄 （限度額適用対象者からの続柄を選択）
値を選択してください。
電話番号（連絡の取れる電話番号をご記入下さい） 必須
連絡先氏名 必須
【手順①】
各項目について申請者の方の情報をご入力下さい
世帯主情報
世帯主住所 必須
世帯主氏名 必須
生年月日（西暦） 必須
半角
生年月日（月） 必須
月
生年月日（日） 必須
日
【手順②】
各項目について国民健康保険上の世帯主の方の情報をご入力下さい
被保険者番号
被保険者番号
限度額適用対象者情報
氏名 （限度額適用対象者の氏名） 必須
世帯主との続柄 必須
値を選択してください。
生年月日（西暦） 必須
半角
生年月日（月） 必須
月
生年月日（日） 必須
日
【手順③】
各項目について限度額認定証を必要とする方の情報をご入力下さい


第三者行為の有無
ありなし
あり
なし
長期入院の有無
長期入院の有無 必須
値を選択してください。
【手順④】
入院日数91日以上の長期入院での申請を希望の方は(長期入院あり)をご選択ください。
次へすすむ
①入院期間
①入院開始年
①入院開始月
月
①入院開始日
日
①入院終了年
①入院終了月
月
①入院終了日
日
①入院先医療機関
①入院先医療機関所在地
①次の入院先の有無 必須
次の医療機関の入力にすすむ
医療機関の入力を終了する
【手順⑤】
各項目についてご入力下さい。
入院継続の方は【入院終了年・月・日】について入力不要です。
次へすすむ
福岡県飯塚市
国民健康保険限度額認定申請（完了率：80%）
step1 申請者情報入力
step2 申請情報入力
step3（入力不要）決済情報入力
step4 入力内容確認
step5 添付書類登録
step6 電子署名・送信・印刷
step5 添付書類登録
必要書類をアップロードしてください
スマートフォンのカメラで撮影した画像のアップロードも可能です。添付書類のファイル名は全角文字で最大100文字、半角文字で最大200文字まで設定可能です。
領収書、入院期間証明書
詳しい説明
ファイルを追加
注意事項
アップロードに失敗する場合
【手順⑥(※長期入院ありの方のみ必須)】
手順④と⑤で長期入院について入力をされた方は入院期間のわかるものの添付が必要です。
「ファイルを追加」のアイコンを押下し資料の添付をお願いします。
例:領収書、入院期間証明書
添付ファイルの形式については画面左方に見えます「詳しい説明」をご覧ください
次へすすむ
入力中の申請データを保存する
申請書を印刷する