

常務理事	事務長	係

2023年4月1日

ミドリ安全健康保険組合 御中

健康保険限度額適用認定申請書

被保険者証記号番号	5 - 12345				
被保険者	氏名	緑太郎	緑	事業所	名称 ミドリ安全(株)
	生年月日	1954年	4月	1日	所在地 東京都渋谷区広尾5-4-3
適用対象者	氏名	緑花子		被保険者との続柄	妻
	生年月日	1955年	10月	10日	性別 男・女
被保険者(適用対象者)の住所	〒143-0025 東京都大田区南馬込2-29-1				TEL 03-6303-7384
送付希望先(○印)	自宅・職場以外の送付を希望される場合 (入院中の病院等に送ってほしい場合等)				TEL
自宅・職場					

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。

受付年月日