

常務理事	事務長		係

宝グループ健康保険組合 理事長殿

## 健康保険限度額適用認定申請書

申請日 24 年 4 月 1 日

被保険者証 の 記号番号	記号	1000	被保険者 氏名	宝 よかいち	印
	番号	9876	生年月日	昭和 45 年 5 月 5 日	
事業場	名称	宝酒造株式会社			
	所在地	京都府京都市下京区四条通烏丸東入〇×町			
適用対象者	氏名	宝 花子	被保険者との続柄	妻	
	生年月日	昭和 47 年 3 月 3 日	性別	男・女	
適用対象者の住所	京都府京都市伏見区竹中町〇〇番地××号				
適用対象の予定期間	平成 24 年 5 月 1 日 ~ 平成 24 年 6 月 30 日				

上記のとおり、健康保険限度額適用認定証書の交付を申請します。

受付日付印