

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 令和 元年 5月 10日

被保険者等 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 平成 令和	45年 5月 5日
事業場	名 称	宝酒造株式会社 本社				
	所在地	京都市下京区四条通烏丸東入				
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		京都市伏見区竹中町○○				
適用対象の 予定期間		令和 元 年 6 月 1 日 ~ 令和 元 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