

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 ⑩		
	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〇〇					
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