

限度額適用認定申請書

	該当するものを ○で囲んでください。		
1 13501	6 01	新規・継続	※既に限度額適用認定証をお持ちの方で、有効期間の満了以降も引き続き限度額適用認定証が必要な場合は、「継続」を○で囲んで申請してください。
1 13503	6 01	再交付	再交付申請をする理由

加入者欄	加入者番号					
	県コード	学種	学校番号	個人番号		
	加入者氏名			加入者の生年月日		
				20 3 昭 4 平		

認定証が必要な方は、加入者ですか、被扶養者ですか。	該当するものを○で囲んでください。 <div style="text-align: center; font-weight: bold;">加入者 ・ 被扶養者</div>
---------------------------	---

認定証交付対象者欄	認定証が必要な方の氏名					
	認定証が必要な方の生年月日					
	27 3 昭 4 平 5 令				性別 男・女	加入者との続柄 *コード(記入不要) 36 * (記入不要)

51 上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 日本私立学校振興・共済事業団 理事長 殿	請求者欄	住所	郵便番号(-) TEL
		フリガナ	
		氏名	
上記の申請は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日	学校法人等欄	所在地	郵便番号(-) TEL
		名称	
		代表者名	

1. 任意継続加入者の方は、学校法人等欄の記入・代表者印は不要です。
2. 「新規・継続、再交付」欄、認定証が必要な方の「加入者・被扶養者」欄及び「性別」欄は、該当するものを○で囲んでください。また、再交付申請の場合は「再交付申請をする理由」欄に理由を記入してください。なお、認定証交付対象者欄の「認定証が必要な方の氏名」「生年月日」「性別」「加入者との続柄」は加入者本人の申請であっても必ず記入してください。
3. * 欄は記入しないでください。
4. 請求者は加入者に限ります。
5. 加入者の資格喪失後又は被扶養者の認定取消し後に、遡及して加入者の加入期間中、又は被扶養者の認定期間中の「限度額適用認定証」を交付することはできませんのでご注意ください。