

P&G グループ健康保険組合 御中

## 健康保険限度額適用認定申請書

被保険者証の 記号・番号	20 . 1234567	
事業所名称	P&Gマックスファクター合同会社	
事業所所在地	神戸市東灘区向洋町中 1-17	
被 保 険 者	氏名	健康 太郎 (印)
	生年月日	昭和 50 年 5 月 25 日
	住所及び 電話番号	〒123-4567 東京都東灘区六甲アイランド 2-3-4 Tel 078-999-9999
適 用 対 象 者	氏名	健康 華代
	生年月日	昭和 53 年 12 月 8 日
	続柄	妻
	住所及び 電話番号	〒123-4567 東京都東灘区六甲アイランド 2-3-4 Tel 078-999-9999
	希望適用期間 (2ヶ月程度迄)	2015 年 2 月 1 日 から 2015 年 3 月 31 日 まで (予定)

※ 記載の被保険者住所宛認定書を送付いたします、別の送付先を希望の場合は下記の送付先を記入してください。

送付先

住所	〒
送付先名	

上記の通り申請いたします。 申請日 2015 年 1 月 13 日