

国民健康保険高齢受給者 基準収入額適用申請書

① (ふりがな) 世帯主 氏名		②被保険者証 の記号・番号	山60
③生年月日 年 月 日		④電話番号	
⑤住所 〒			

被 保 険 者 氏 名		年 月 日	年 月 日	年 月 日
年 中 の 収 入	公的年金 (老齢基礎年金、老齢厚生年金、退 職共済年金、老齢年金、退職年金等)	_____円	_____円	_____円
	給 与 (パート収入等含)	_____円	_____円	_____円
	年金・給与以外の収入 ( ) 収入	_____円	_____円	_____円
	合 計	_____円	_____円	_____円

(注)

- ・ 市民税が課税されている、されていないにかかわらず、同じ世帯におられる70歳以上の国保被保険者それぞれの収入額を公的年金・給与・その他の収入に分けてご記入ください。
- ・ 収入額はすべて記入してください。ただし、退職金及び公租公課の対象とならない収入（障害又は遺族に係る年金・恩給等、戦没者等の遺族に対する特別弔慰金、児童手当・児童扶養手当等、災害弔慰金等）は除きます。
- ・ 公的年金等源泉徴収票、給与源泉徴収票、確定申告書の写し、公的年金及び給与収入額が確認できる所得（課税）証明書等を添付してください。ただし、1月1日において萩市に住所がある方の公的年金収入の場合については添付書類が不要です。

萩市長 あて

上記のとおり、関係書類を添えて国民健康保険高齢受給者の負担区分判定に係る収入額を申請します。

年 月 日

申請者

住 所

氏 名

( )