

常務理事	事務局長	事務長	業務係	会計・庶務係

## 国民健康保険高齢受給者基準収入額適用申請書

被保険者証記号・番号		—		
組合員	氏名		性別	男・女
	個人番号			
	生年月日	昭和 年 月 日		
対象者	氏名		性別	男・女
	個人番号			
	生年月日	昭和 年 月 日		
	住所	〒 —		
現在所持している高齢受給者証の発行年月日	令和 年 月 日			

### 収入申告欄

収入の種類	氏名		氏名		氏名	
	有無	収入額	有無	収入額	有無	収入額
			有・無	円	有・無	円
給与・賞与等収入 (パート収入等含)	有・無	円	有・無	円	有・無	円
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)	有・無	円	有・無	円	有・無	円
その他の収入		円		円		円
個人計		円		円		円
			合計			

上記の通り収入の額を申告し、関係書類を添えて国民健康保険高齢受給者証基準収入額適用の申請をします。

〈注1〉住民税が課税されている、いないにかかわらず、対象者ご本人及び同一世帯内におられる70歳以上の高齢者の方それぞれの収入額を「給与・賞与等」、「公的年金」、「その他の収入」に分けてご記入ください。

〈注2〉収入額はすべてご記入ください。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、災害弔慰金など）は除きます。

〈注3〉収入の欄に記載した金額の証明できる「給与源泉徴収票」、「確定申告書の写し」、「公的年金等源泉徴収票」、「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。

なお、収入額を確認できる書類がなく、かつ、収入額を証明する書類が発行されていない収入については添付不要です。