限度額適用 · 標準負担額減額認定申請書

≪組合員が市区町村民税非課税等の低所得に該当する場合に御利用ください。≫

添	付	書	類

- 〇 長期入院非該当者(申請を行った月以前12月の入院日数が90日を超えない者)
- RMACIDATE (平間を1)つに月外間12月の人院口数が70日を超えない → 申請年度分の組合員の市区町村民税非課税証明書(※) 長期入院該当者(申請を行った月以前12月の入院日数が90日を超える者) → 入院期間を確認できる医師の証明書 → 申請年度分の組合員の市区町村民税非課税証明書(※)

(※) ただし、申請月が4月~7月の場合は前年度分

共済組合受付印	

										T				
組合員証記号番号				組合員氏名				生年月日						
								- 号	年	月	日			
公立三重										昭和: 平成:				
	<u> </u>					所属	所名			1 700	-	 		
			(-) 11	-18. I-\	減	額対象者	(1	4. F. D. F	,			≓ ++o → 17	4
(フリガナ)							組合員との 続柄	年号	生年月日	1 月	日	長期入院		
氏名					7,5611.3	昭和:3	+							
							平成: 4					当: 1 核当: 2		
				(.t.)		令和:5			Ļ	クトル	×= . 4			
	申請	申請日の前1年間の入院期間			(自)		年	月		から			日間	
1				(至)		年	月	Ħ	まで					
	入院をした保険医療機関等		名称											
				所在地		<i>F</i>			.2. 8					
2	申請	申請日の前1年間の入院期間			(自)		<u>年</u> 年	<u>月</u> 月		から			日間	
	入院をした保険医療機関等			(至) 名 称		年	月	日	まで					
		1				所在地	(退職 壯	> 老龄其7	* 在全					
			,	氏 名		公的年金(退職共済年金、老齢基礎年金、 老齢厚生年金、老齢年金、退職年金等)								
						給与 (パート収入等を含む)					円			
年中						年金・給与以外の所得 〈収入-必要経費〉							円	
			氏 名		公的年金(退職共済年金、老齢基礎年金、							円		
			•	八石		老齢厚生年金、老齢年金、退職年金等			等)					
の所得の状況 氏 名			ļ.			給与(パート収入等を含む) 年金・給与以外の所得 (電ど							円	
						年金・稲ちく収入一必		(所行	得)				円
			氏 名			公的年金(退職共済年金、老齢基礎年金、 老齢厚生年金、老齢年金、退職年金等)					円			
			:齢厚生年金、 - ト収入等を含		退職年金	等)				円				
			- ベハサモビ F以外の所得		-r/	· H \								
						〈収入一必		(所行	侍 <i>)</i>				円
上	:記のとおりほ	申請しま [、]	す。											
	、立学校共済約			様										
令和		年	月	目										
	IA J.H	+	Л	Н	₹		_							
				申請者	住 所									
					氏 名									
					TEL		-		-					