

## 基準収入額適用申請希望書

高齢受給者証の一部負担金割合の審査については、以下のとおりです。  
(希望する方に○をつけてください。)

- ・ 基準収入額適用申請により、申請いたします。
- ・ 基準収入額適用申請は、いたしません。  
なお、今後遡っての一部負担金割合の変更はできないことに同意いたします。

公立学校共済組合山梨支部 殿

年 月 日

学 校 名 \_\_\_\_\_

市 町 村 名 \_\_\_\_\_

(学校名が、小中学校の場合のみ記入)

氏 名 \_\_\_\_\_