

(別紙様式第21号の2)

# 基準収入額適用申請書

課長		課長補佐		係長		係		担当者		決裁・データ入力日 年 月 日	一部負担金の割合 2割・3割	高齢受給者証発行日 年 月 日
----	--	------	--	----	--	---	--	-----	--	--------------------	-------------------	--------------------

組合員等	記号・番号	組合員氏名	性別	組合員生年月日			所属機関名(市・町・村・一部事務組合等の名称)					
			男・女	大昭平	年	月	日					
組合員の収入		公的年金 有・無	給与収入 有・無		左記以外の収入 ( )収入			計(①)				
		円	円		円			円				
被扶養者等に関する事項												
氏名及び生年月日		公的年金	給与収入		左記以外の収入			計(②)				
		有・無	有・無		( )収入							
明大昭 年 月 日		円	円		円			円				
		有・無	有・無		( )収入							
明大昭 年 月 日		円	円		円			円				
		有・無	有・無		( )収入							
明大昭 年 月 日		円	円		円			円				
計		円	円		円			円				
合計収入金額(①+②)							円					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>長野県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〒 -</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名</p>												
共済組合 受付印		所属所 受付印		印								

### 【記載についての留意事項】

- この申請書には、70歳以上の者(後期高齢者医療の被保険者となったために被扶養者でなくなった者を含む。)に係る事項についてのみ記入してください。
- 収入については、退職金及び公租公課の対象とならない収入以外のすべてについて記入してください。
- 所得証明書、公的年金等源泉徴収票、給与所得源泉徴収票、確定申告書の控え(事業、不動産収入などがある場合)を添付してください。
- 別添の同意書を提出の場合(該当事務手続の表「一部負担金の割合が100分の30となる場合の申請に係る事実についての審査に関する事務欄(第十八号)」に○をつけ、所要事項記入)の提出により、所得証明書のみ添付が省略できます。