

(提出用)

前期高齢者の所得状況報告書

○ 資格取得届に添付のうえ、提出してください。

(当組合に加入している70歳以上の全ての被保険者【今回の加入者含む。】)

被保険者証の記号・番号		税 国	<input type="text"/>
対象となる高齢者の氏名	続 柄	生年月日	所得基準 (該当する個所に○印を付けて下さい。)
		昭和 . .	1. 現役並み所得者に該当します。 【負担は3割です。】
			2. 一般所得者に該当します。 【負担は2割です。】
		個 人 番 号	<input type="text"/>
		昭和 . .	1. 現役並み所得者に該当します。 【負担は3割です。】
			2. 一般所得者に該当します。 【負担は2割です。】
		個 人 番 号	<input type="text"/>
上記のとおり前期高齢者の所得状況について、報告します。			令和 年 月 日
組合員 (住 所) _____			
組合員 (氏 名) _____ 印 _____			
個人番号 <input type="text"/>			