

記入例

様式1-13

決	常務理事	事務局長	処	支部長	担当者	支 部 名		受 付 印
				支 部				
裁			理	課 長		担 当 者		
				本 部				

国民健康保険基準収入額適用申請書

被保険者証の記号番号	36-	1	2	3	4	5	6	7	8			
組合員	氏 名	建設 太郎										
	マイナンバー	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9

被 保 険 者	氏 名	建設 太郎	建設 花子	
	マイナンバー			
	生 年 月 日	昭 21 年 1 月 1 日	昭 23 年 1 月 1 日	昭 年 月 日
年 中 の 収 入	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)	円	987,654 円	円
	給 与 (パート収入等含)	3,987,000 円	円	円
	年 金 ・ 給 与 以 外 の 収 入 () 収 入	円	円	円
	合 計	3,987,000 円	987,654 円	円

上記の通り申請します。

R2 年 8 月 1 日 組合員住所 横浜市神奈川区神奈川2-19-3

組合員氏名 建設 太郎

建設印

神奈川県建設連合国民健康保険組合理事長殿

1. 同一世帯の70歳以上の方のそれぞれの収入額を公的年金・給与・その他の収入に分けてご記入下さい。
2. 収入額はすべてご記入下さい。ただし、退職金及び課税の対象とならない収入(障害又は遺族に係る年金・恩給等、児童手当・児童扶養手当等、災害弔慰金など)は除きます。
3. 確定申告書の写し等、収入額を確認できる書類を添付して下さい。