

決定負担割合	一般	現役並み
	2割	3割
	※対象者が本人のみ：383万円以上＝現役並み ※対象者が複数：合計520万円以上＝現役並み	

健保組合決裁			
常務理事	事務長	GL	担当者

※ここから下の太枠の中にご記入ください。
※該当する欄はもれなく記入してください。

健康保険被保険者証に記載されている
「記号」と「番号」をご記入ください

収入額適用申請書

令和3年4月22日提出

被 保 険 者	被保険者証	記号	888*	番号	1234	氏名	健保 康一朗
	自宅Tel	04* - * * * - * * * *			生年月日	昭和18年10月15日	
	(高齢受給者証が交付されている方) 現在所持している 高齢受給者証の内容				発効年月日	平成・令和25年11月1日	
					一部負担金の割合	A. 2割(75歳到達まで特例措置により1割) B. 2割 C. 3割	

申請の対象となる年収
■1月～8月の申請：前々年の年収
■9月～12月の申請：前年の年収

者の収入申告欄

対象：70歳以上の被保険者・70歳以上の被扶養者

対象者の確定申告書または市区町村発行の収入証明に記載されている「収入」や「支給額」のすべてを記入してください。		令和*年の年収	
対象者 氏名		被保険者	被扶養者(対象者のみ)
		健保 康一朗	健保 富代
収入の内訳	公的年金 (老齢(基礎・厚生)・国民・個人・退職(共済)年金等の合計金額)	3,180,000	850,000
	給与 (パート・アルバイト収入含む)	210,000	
	年金・給与以外の収入 (不動産)収入	600,000	
合計		① 3,990,000円	② 850,000円
収入の総合計(①+②)		4,840,000円	

最後にご確認のうえ☑を入れてください

- 記入もれはありませんか。
- 対象者すべての収入欄の記入、添付書類もれはございませんか。