

短期給付高齢受給者基準収入額適用申請書

組合員証の記号・番号		〇〇〇-×××××	所 属	行財政局人事部厚生課	
組 合 員	氏 名	共 済 太 郎		性別	男・女
	生年月日	昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
対 象 者	氏 名	共 済 太 郎	男・女	共 済 花 子	男・女
	生年月日	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	住 所	京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地			
現在所持している高齢受給者証の発行年月日		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日			

70歳以上の組合員・被扶養者の収入申告欄

		組 合 員 氏 名		被 扶 養 者 氏 名		被 扶 養 者 氏 名	
		共 済 太 郎		共 済 花 子			
		収 入 額	有 無	収 入 額	有 無	収 入 額	有 無
平 成 年 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)	2,000,000円		1,000,000円			円
	給 与 (パート収入等含む)	1,000,000円					円
	年金・給与以外の収入 ()収入						円
	小 計	①3,000,000円		②1,000,000円		③	円
	合計 ①+②+③					4,000,000	

上記のとおり収入の額を申告し、関係書類を添えて短期給付高齢受給者基準収入額適用の申請をします。

<注1>市町村民税を課されているか、いないにかかわらず、70歳以上の組合員及び被扶養者の方(後期高齢者医療制度の被保険者となったことにより被扶養者でなくなったものを含む)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御記入ください。

<注2>収入額は、すべて御記入ください。ただし、退職金及び公租公課の対象とならない収入(障害又は遺族に係る年金・恩給等、戦没者等の遺族に対する特別弔慰金、児童手当等、災害弔慰金など)は除きます。

<注3>収入の欄に記載した金額の証明できる市区町村長の発行する(非)課税証明書、公的年金等源泉徴収票、給与源泉徴収票、確定申告書の写し等の収入額の確認できる書類を添付してください。なお、収入額を確認できる書類がなく、かつ、収入額を証明する書類の発行ができない収入については添付不要です。

上記のとおり組合員から申請がありましたので、提出します。	
所属所長 職 名 氏 名	年 月 日 提出 所属所(市長部局であれば総務事務センター)にて 証明しますので、記入不要です。