

常務理事	事務長	担当	担当

【特例退職被保険者制度】

健康保険高齡受給者基準収入額適用申請書

上記のとおり収入額を申告し、証明書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

記号	109	番号	7				
被 保 険 者	氏名					性別	男 ・ 女
	生年月日	昭和 年 月 日 (歳)					
	住所	〒 電話：					

令和 年 月 1 日時点で 70 歳以上の被保険者・被扶養者の収入額申告欄

氏名		被保険者	被扶養者（旧被扶養者）	
生年月日			昭和 年 月 日 (年齢 歳)	
令 和 年 の 収 入 額	給与収入	円	円	
	公的年金	円	円	
	その他の収入	円	円	
	個人合計	① 円	② 円	
世帯の収入額合計		①+② 円		

受付日付印

健保使用欄

単身世帯 基準収入内（383 万円未満 2 割） / 基準収入以上（3 割）

複数世帯 基準収入内（520 万円未満 2 割） / 基準収入以上（3 割）

備考欄