

国民健康保険限度額適用認定証申込書

令和 年 月 日

笛吹市長 殿

このことにつきまして、別紙書類を添えて申し込みます。

同時に、下記の事項のいずれかに該当した場合はすみやかに報告を行うとともに、未報告や報告の遅延等により返金が生じた場合は、すみやかに従うことに同意します。

対象事項(同じ世帯の方全員が対象となります)

- ・世帯の変更(世帯主変更、世帯分離、世帯合併等)
- ・住所の変更(転居、転出、転入等)
- ・保険の変更(他保険資格取得、喪失等)
- ・所得の変更(修正申告等)

添付書類

- ・国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書
- ・笛吹市国民健康保険証の写し

申請者

住所

氏名

電話番号 ()

対象者との続柄