建設国保基準収入額適用申請書

		申請日	年 月 日_
フリガナ		国保番号	
組合員氏名	印	支 部 名	
生 年 月 日	年 月 日生	電話	_
住 所			

	被保険者氏名									
	生 年 月 日	年	月	日生	年	月	日生	年	月	日生
令 和 (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				<u>円</u>			円
年中の	給 与 (パート収入等含)		円				<u>円</u>			円
の収入	年金・給与以外の収入 ()収入		円				<u>円</u>			<u>円</u>
合	.			円			円			円

[注意事項]

- ○建設国保に加入している70歳以上75歳未満の被保険者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ください。
- ○退職金及び公租公課の対象とならない収入(障害または遺族に係る年金・恩給等, 戦没者の遺族に対する特別 弔慰金, 児童手当・児童扶養手当等, 災害弔慰金など)は除きます。