



※ 処 理	高齢受給者 なし	支給回数区分					税(所得)区分					貸付番号			貸付金額				
		1 世帯合算		2	3	4	5	6	7	8	9								千円
		多数	その他	多数	長期 疾病	その他	ア	イ	ウ	エ	オ								
※ 処 理	高齢受給者 あり	世帯合算		1 あり		2 なし		回数区分		1 多数		2 その他							
		所得区分		1 ア		2 イ		3 ウ		4 エ		5 オ		6 高齢受給者以外の被保険者が未申告					
				7 低所得Ⅰ		8 低所得Ⅱ		9 一般		10 現役並み所得者		11 高齢受給者が未申告							
		高額区分		1 高齢受給者外来のみ				2 高齢受給者のみの世帯単位(入院含む)				3 世帯全体							
以前支給年月		1回 年 月		2回 年 月		3回 年 月							確認・入力						
処理経過記録																			

※印欄は、申請者は記入しないでください。

市 確 認 欄	受付者	個人番号の確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード・通知カード <input type="checkbox"/> その他( )														
		申請人の本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( )														
		代理権の確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 医療保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( )														
		代理人氏名等	氏名( ) 申請人との関係( )														
		代理人の本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( )														