第13号様式

|  |
| --- |
| 精神障害者医療費受給資格(後期高齢者)認定(更新)申請書 |
| 　 | 対象者 | 　後期高齢者医療被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 氏名 | 男女 | 　 |
| 　後期高齢者医療保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 　 |
| 　 | 所得状況 | ①助成対象者 | ②配偶者及び扶養義務者 | 　 |
| 氏名 | 　 | 　 | 　 |
| ③ | 控除対象配偶者及び扶養親族の合計数(うち老人扶養親族の数(対象者の所得状況欄については、老人控除対象配偶者又は特定扶養親族、老人扶養親族の合計数)) | 人(　　　人)　 | 人(　　　人)　 | 人(　　　人)　 |
| ④ | 所得額 | 円 | 円 | 円 |
| ⑤ | 金品等の額 | 円 | 円 | 円 |
| ⑥　控除 | 雑損 | 円 | 円 | 円 |
| 医療費 | 円 | 円 | 円 |
| 社会保険料 | 円 | 円 | 円 |
| 小規模企業共済等掛金 | 円 | 円 | 円 |
| 配偶者特別 | 円 | 円 | 円 |
| 　障害者(特別障害者を除く)である控除対象配偶者及び扶養親族の合計数 | 人 | 人 | 人 |
| ※　　　　　　円 | ※　　　　　円 | ※　　　　　　円 |
| 　特別障害者である控除対象配偶者及び扶養親族の合計数 | 人 | 人 | 人 |
| ※　　　　　　円 | ※　　　　　円 | ※　　　　　　円 |
| 　障害者・特別障害者・寡婦(夫)・寡婦の特別・勤労学生の別 | 障・特障・寡婦(夫)・寡特・勤 | 障・特障・勤 | 障・特障・寡婦(夫)寡特・勤 |
| ※　　　　　　円 | ※　　　　　　円 | ※　　　　　　円 |
| 　肉用牛の売却による農業所得についての免除額 | 円 | 円 | 円 |
| ※　　控除後の所得額 | 円 | 円 | 円 |
| 　 | 　 |
| 　 | ⑦　申請事由 | 1．精神障害者になったため2．転入してきたため | 4．その他(　　　)　(事由発生年月日) | 　 |
| 3．後期高齢者医療制度に加入したため | 年　　月　　日 |
| ※　審査 | 認定　　・　　却下 |
| 　 |
| 　 | 　上記のとおり精神障害者医療費受給資格(後期高齢者)の認定及び精神障害者医療費助成金(後期高齢者)の支給を申請します。　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　申請者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　曾爾村長　殿 | 　 |
| 　※印は、記入する必要はありません。 |