

令和 年 月 日

※ 長期入院欄は、市民税非課税世帯の方で申請月以前1年間の入院期間が91日以上の場合に該当を○で囲み、下記を記入してください（入院日数が分かる領収書等の添付が必要になります）。

※【保険者使用欄】				個人番号			
納税状況		滞納等：70歳以上・無・有（納付額 円）→ 全額・一部・特					
交付年月日		令和 年 月 日		備 考		受 付 印	
発効期日		令和 年 月 日					
有効期限		令和 年 月 日					
限度額適用区分		ア・イ・ウ・エ・オ・現Ⅰ・現Ⅱ・低Ⅰ・低Ⅱ					
長期入院		令和 年 月 日					
却下年月日		令和 年 月 日					