

香川県建設国民健康保険組合
高額療養費所得区分学生用申立書

(令和 6 年 8 月～令和 7 年 7 月診療分用)

下記の者は、令和 5 年 12 月末現在において高等学校以上の学校に在学中であったために、令和 5 年中の総所得金額が 48 万円以下であったことを申し立てます。

令和 年 月 日

被保険者記号番号		香組 4							
組 合 員	住 所								
	氏 名								印

香川県建設国民健康保険組合理事長殿

記

氏 名	性別	生 年 月 日	学 校 の 名 称	修学年限と令和 5 年 12 月末現在の在学年
	男 女	昭 平 令 年 月 日		年制学校の 年生
	男 女	昭 平 令 年 月 日		年制学校の 年生
	男 女	昭 平 令 年 月 日		年制学校の 年生