

*4: If you have a physical disability certificate, write the details.

自治体記入欄														
申請受付年月日			駅西 ・ 元町 ・ 泉野 ・ 本庁						認定年月日					
前回所得区分			生保 ・ 低1 ・ 低2 ・ 中間1 ・ 中間2 ・ 一定以上						重度かつ継続		該当 ・ 非該当			
今回所得区分			生保 ・ 低1 ・ 低2 ・ 中間1 ・ 中間2 ・ 一定以上						重度かつ継続		該当 ・ 非該当			
所得確認書類			市民税課税・非課税証明書 市民税通知書 標準負担額減額認定証 生活保護受給世帯の証明書 税端末 その他収入等を証明する書類（ ）											
変更の場合変更日			年 月 日				今回の受給者番号							
非課税収入			有（80万円超・80万円以下）・無						特定疾病療養受療証		有 ・ 無			
確認	番号	個人	通知	住民	端末	（ ）		代理	法定	戸籍	本人	委任	備考	
	本人	個人	免許	手帳	在留	旅券	住基B	保険	介護	年金	その他	（ ）		