

様式5-2 (様式5-1に添付すること)

自己負担限度額・階層区分変更申請書

自己負担限度額・階層区分変更申請

申請者氏名

印

(下の該当番号に丸をつけてください)

1 前年度からの市町村民税額減による変更

世帯の課税年額が減じたので変更を申請します。

2 市町村民税額合算対象除外による変更

下の者については、申請者本人との関係において配偶者に該当せず、かつ、申請者及びその配偶者との関係において相互に地方税法上・医療保険上の扶養関係にない者であるため、所得階層区分認定の際の市町村民税課税額の合算対象からの除外を申請します。

除外希望者氏名

添付書類：住民票謄本及び世帯全員の市町村民税〈所得割〉課税年額を証明する書類（最新のもの）

変更後の自己負担限度月額・階層の適用については、受給者（申請者）が変更手続きを行った日の属する月の翌月（月の初日に手続きを行った場合は当該月）からとします。