

記入見本

所得区分証明書(外来年間合算用)交付申請書

記号 - 番号 (職員番号)		組合員氏名	
1 - 1234567		共済 太郎	
所属		対象年度	
局		平成 令和 年度	
対象者氏名		対象者生年月日	
共済 花子		昭和 年 月 日	
対象者氏名		対象者生年月日	
		昭和 年 月 日	
上記内容の所得区分証明書(外来年間合算用)の発行を申請します。			
大阪市職員共済組合 あて			
令和 年 月 日			
氏名: 共済 太郎			
電話番号: - -			

高額療養費(外来年間合算)の申請をする対象年度を記入してください。

(例) 平成29年8月1日～平成30年7月31日までの申請をする場合は、平成29年度と記入する。