

申立書

私は、地方公務員等共済組合法第62条の2の規定に基づき、
____年度は高額療養費の受給要件（同法施行令第23条の3の4－市町村民税
非課税者、生活保護法等の適用者）にありますので、別紙のとおり、関係書類を
添えて申し立てます。

令和 年 月 日

鹿児島県市町村職員共済組合

理事長 殿

所属所名

組合員証
記号番号

—

住 所

氏 名

印

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属所長

印

- (注) 1 市町村民税が課税されない者にあつては、市町村長の課税に関する証明書
2 生活保護法の被保護者であるものにあつては、事業主・民生委員
又は福祉事務所長が原本証明した保護開始決定通知書等の写