

主たる生計維持者であることの申出書

令和 年 月 日

長崎県後期高齢者医療広域連合長 様

私は、世帯の生活費等を主に負担しており、世帯の主たる生計維持者であることを申し出ます。

1. 氏名 (主たる生計維持者)

2. 被保険者名 (減免対象者)

〃 (〃)

3. 世帯主氏名

自由記載