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

|  |
| --- |
| （備考） |