

住民税非課税者（標準報酬  
月額 50 万円以下）用

常務理事	事務長		担当

### 住民税非課税該当申請書

被保険者証の記号・番号				事業所名称	
被保険者	氏名				
	生年月日	昭平	年	月	日生
被保険者の連絡先		〒 Tel ( ) -			
備考欄					
上記のとおり申請いたします。					【 受付年月日 】
平成 年 月 日					
被保険者署名欄 _____ 印					
リクルート健康保険組合 理事長 殿					

※本書に記入していただいた個人情報については、適切に取り扱い目的外には使用いたしません。

市区町村長 証明欄	当該被保険者には 年度の市区町村民税が課せられないことを証明する。  市区町村長名 印
--------------	---

<申請先>

〒100-6640 東京都千代田区丸の内 1-9-2 グラントウキョウサウスタワー  
リクルート健康保険組合 業務グループ 現物給付担当宛て  
電話：03（6705）0452

<備考>

- ・申請される方は、市区町村民税（非）課税証明書（原本）を添付してください。  
(上記市区町村長証明欄に証明を受けたときは、添付不要)
- ・住民税非課税者登録の該当日は、申請日（署名日）の属する月の初日となります。申請月より前にさかのぼった申請は原則認めません。
- ・住民税非課税者登録の不該当日は毎年 8 月 1 日です。
- ・4 月から 7 月診療分については前年度の証明が、8 月から翌年 3 月診療分については当年度の証明が有効です。  
例：H29.4.10 申請、H28 年度の非課税証明書提出  
住民税非課税該当日：H29.4.1 住民税非課税不該当日：H29.8.1
- ・継続して住民税非課税の場合、申請書、新年度の非課税証明書を再提出して下さい。
- ・記号番号が変わった場合は再登録が必要ですので、必ずご連絡下さい。
- ・標準報酬月額 53 万円以上の方は、住民税非課税であっても非課税登録対象外です。