

自己負担限度額についての確認書

年 月 日

仙 台 市 長 あて

住 所

氏 名

私の属する世帯は、市町村民税非課税世帯ですが、自己負担限度額を判断するための収入額を証明する書類を提出しませんので、自己負担限度額表の低所得Ⅱで認定されることに同意します。