

国民健康保険一部負担金免除申請書(兼)免除証明書交付申請書

被保険者証番号			
被保険者	住所	<small>※世帯主(申請者)の住所と同じ場合は記入を省略できます。</small>	生年月日
	氏名	<small>※世帯主の被保険者も記入が必要です。</small>	性別
被保険者	住所		生年月日
	氏名		性別
被保険者	住所		生年月日
	氏名		性別
被保険者	住所		生年月日
	氏名		性別
被保険者	住所		生年月日
	氏名		性別
免除を申請する理由		<p style="text-align: center;">(必ず、申請者において該当する番号を○で囲んでください。)</p> <p>平成30年7月豪雨により、</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をしたため</li> <li>2 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため</li> <li>3 主たる生計維持者の行方が不明であるため</li> <li>4 主たる生計維持者が業務を廃止し、又は休止したため</li> <li>5 主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため</li> </ol>	

以上、申請します。

令和 年 月 日

世帯主(申請者)住所 呉市

氏名 印

電話

呉市長様

(※以下は、呉市で記入しますので、記入不要です。)

申請のとおり免除を決定し、免除証明書を交付してよろしいですか。

交付年月日	証明	係員	主査	課長補佐	課長
令和 年 月 日					
免除期間					
平成31年1月1日から令和元年6月30日まで					

受付印