

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

記入例

被保険者証番号		12345678			
被保険者	住所	※世帯主(申請者)の住所と同じ場合は記入を省略できます。		生年月日	昭平・令40.1.1
	氏名	呉市 太郎		性別	男・女
被保険者	住所			生年月日	昭平・令45.5.1
	氏名	呉市 花子		性別	男・女
被保険者	住所			生年月日	昭平・令3.10.1
	氏名	呉市 次郎		性別	男・女
被保険者	住所	保険証の番号と加入者全員をご記入ください。		生年月日	昭・平・令 . .
	氏名			性別	男・女
被保険者	住所			生年月日	昭・平・令 . .
	氏名			性別	男・女
免除を申請する理由		<p>(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> <p>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</p> <p>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</p> <p>③ 主たる生計維持者が行方が不明であるため</p> <p>④ 主たる生計維持者が業務を廃止し、又は</p> <p>⑤ 主たる生計維持者が失職し、現在収入</p>			

該当の番号に○をしてください。

り災証明書の写し等の確認書類を添付してください。

以上、申請します。

令和●●年●●月●●日

世帯主(申請者)住所 呉市 中央4丁目1番6号

氏名 呉市 太郎

電話 25-3154

呉市印

呉市長様

押印してください。

(※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