様式第１号（第４条関係）

国民健康保険一部負担金減免等申請書

年　　月　　日

御杖村長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

　下記の理由により国民健康保険の一部負担金の　 減免・徴収猶予　を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 療養を受ける被保険者 | 被保険者番号 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 減免等事由 | （１）災害　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（２）著しい収入減少（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（３）別に定める場合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 一部負担金の減免又は徴収猶予を受けようとする理由（具体的に詳しく記入して下さい。） |
|  |
| 添付書類 |
| □ | 災害 | □ | 収入状況等調査票 | □ | 障害者 | （　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| □ | 行方不明者 | （ ） |
| □ | 居住宅の損害 | （ ） |
| □ | 著しい収入減少 | □ | 収入状況等調査票 | □ | 事業の休廃止等 | （　　　　　　　　　　） |
| □ | 干ばつ等による農作物の不作、不漁等 | （　　　　　　　　　　） |
| □ | 別に定める場合 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |