様式第11号（第17条関係）

保険給付の一時差止解除通知書

第　　号
年　　月　　日

様

浪江町長　　印

年　　月　　日付け、　　第　　号通知により決定した保険給付の一時差止については、下記の事由により解除します。

つきましては、一時差し止めていた保険給付を支払います。

記

1　保　険　給　付　の　種　類

2　保 険 給 付 の 支 給 決 定 額　　円

3　上記のうち支払を一時差止した額　　円

4　解除事由

□　滞納している国保税の完納又は滞納額の著しい減少があったこと。

□　災害その他の政令で定める特別の事情があると認めたこと。

□　滞納者の世帯に属するすべての被保険者が資格を喪失したこと。

□　死亡、転出等により世帯主でなくなったこと。