

(別紙) 様式 1

一部負担金等 **減額免除** 申請書  
徴収猶予

|   |           |                             |      |             |    |   |
|---|-----------|-----------------------------|------|-------------|----|---|
| 被保険者証記号番号   |           | 2-1234567                   |      |             |    |   |
| 被保険者  | 氏名        | 大和 太郎                       | 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | 性別 | 男 |
|   | 住所        | 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br>東京都〇〇区〇〇 〇-〇〇〇 |      |             |    |   |
| 減額等を希望する対象者   | 氏名        | 〇〇 〇〇                       | 生年月日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | 性別 | 〇 |
|   | 住所        | 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br>東京都〇〇区〇〇 〇-〇〇〇 |      |             |    |   |
|   | 傷病名       | 〇〇〇〇〇                       |      |             |    |   |
|   | 発病又は負傷年月日 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日                 |      |             |    |   |
| 減免等を申請する理由  |           |                             |      |             |    |   |
| ①伊家の全半壊、全半焼、床上浸水またはこれに準ずる被災をした<br>②主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った<br>③主たる生計維持者の行方が不明である<br>④主たる生計維持者が事業を廃止し、または休止した<br>⑤主たる生計維持者が失職し、現在収入がない |           |                             |      |             |    |   |

上記のとおり申請いたします。  
令和〇〇年〇〇月〇〇日

社会保険事務所長  
健康保険組合理事長 殿

被保険者 住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇 〇-〇〇〇  
氏名 大和 太郎 印