（別紙） 様式 1

一部負担金等 減額 免除 徴収猶予 申請書

被保険者の記号番号		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 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 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住家の全半壊、全半焼、床上浸水またはこれに準ずる被災をした
②主たる生計維持者が死亡しまたは重篤な傷病を負った
③主たる生計維持者の行方が不明である
④主たる生計維持者が事業を廃止し、または休止した
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