

国民健康保険一部負担金減免等申請書

年 月 日

王寺町長 様

申請者 住所
氏名

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 ()		