

様式第1号(第9号関係)

国民健康保険一部負担金 減免・徴収猶予 申請書

被保険者証 記号・番号		療養の給付を受ける者 の氏名および生年月日	
個人番号			年 月 日生
減免 徴収 猶予 期間	申請日を含む月の初日から 年 月 日 まで 月間		
申 請 理 由	該当する項目に○をつけてください 1. 震災、風水害、火災その他の災害により、死亡、もしくは心身に障害を受けた、又は 資産に重大な損失を受けた 2. 干ばつ、冷害等による農作物の不作、不漁、その他これらに類する理由により収入 が著しく減少した 3. 事業又は業務の休廃止、失業等により収入が著しく減少した 4. その他、これらに類する理由があった		
	具体的な状況(災害が起こった日や被害の状況など)を書いてください		
別紙書類(様式第2号・様式第3号)を添えて上記のとおり申請します。 一部負担金の減免及び徴収猶予を承認するために必要があるときは、私及び私の世帯員の 資産及び収入の状況について、伊万里市が調査し、関係機関若しくは関係人に報告を求める ことについて同意します。			
年 月 日			
申請者(世帯主)			
住所			
氏名			
伊万里市長 様			
印			

(注) 火災、離職等の証明書を添付すること。