

別記第 1 号様式(第 7 条関係)

富里市国民健康保険一部負担金(減額・免除・徴収猶予)申請書

年 月 日

(あて先)富里市長

住所

申請者 氏名

印

(世帯主) 電話

富里市国民健康保険一部負担金減免及び徴収猶予取扱要綱第 7 条の規定により、別添書類を添えて申請します。

療養の給付を受けようとする被保険者	被保険者記号		番 号		
	里		—		
	氏 名		生年月日		
			年 月 日		
	発病・負傷年月日		傷病名		
	年 月 日				
【減免等を受けようとする理由】(要綱第 3 条関係)					
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	被保険者資格	職業(勤務先)
		世帯主		有・無	
				有・無	
				有・無	
				有・無	
				有・無	
				有・無	
				有・無	

※申請事由を証する書類(り災証明書・離職証明書等)を添付してください。