

健康保険 一部負担金等免除申請書

| | | | | | |
|---|----|---|-----|------|--|
| 被保険者証 | | 記号 | | 番号 | |
| 被保険者 | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | |
| 一部負担金等の 免除を希望する 被扶養者 | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | |
| | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | |
| | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | |
| | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | |
| | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | |
| 免除を申請する理由 (該当する番号に○をつけ、 証明書類を添付して下さい) | | 平成30年7月豪雨により 1 住家が全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をしたため 2 主たる生計維持者が死亡若しくは重篤な傷病を負ったため 3 主たる生計維持者の行方が不明のため | | | |

被保険者が免除対象者とならない場合は右の空欄にチェックして下さい。

以上のとおり、一部負担金等免除証明書の交付を申請します。

平成 年 月 日

申請者 (被保険者又は被扶養者)

住 所 (居 所)

氏 名

印

※証明書類が添付できない方は、以下にご記入ください

| | |
|------------------------|--|
| 証明書類が添付 できない理由 | |
| 住家の被害状況又は 生計維持関係の状況 | |

(申請者の事業主、親類又は知人等関係者の方が記入して下さい。)

申請者 の申立が正しいことを証明します。

平成 年 月 日

住 所 (居 所)

氏 名

印

申請者との関係

| | | |
|------|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 担 当 |
| | | |

●申請する際、以下の書類を添付して下さい。

1. 住家が全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をしたため

罹災証明書・被災証明書の写し（罹災証明書の交付を受けることが困難な場合は、仮設住居入居契約書、一時使用住宅入居契約書等、家屋の全半壊若しくは全半焼を前提に条件とする契約に係る書類）

2. 主たる生計維持者が死亡若しくは重篤な傷病を負った場合

- ① 罹災証明書・被災証明書の写し
- ② ①にその旨の記載がない場合は、死亡診断書の写し
- ③ ②のみでは判断困難な場合は、併せて死亡診断書に準じる医師による証明書の写し
- ④ 警察の発行する死体検案書の写し
- ⑤ 埋葬許可証の写し
- ⑥ 罹災により一か月以上の治療を要すると認められる旨を記載した医師の診断書等の写し

※主たる生計維持者との関係が不明である場合

- ア 世帯全員の住民票の写し又は被保険者証の写し
- イ 生計維持関係が判別できる所得証明書の写し

3. 主たる生計維持者の行方が不明である場合

警察等に行方不明者に係る届出をしていることが確認できるもの