

国民健康保険一部負担金免除申請書

被保険者証		記号	43	番号	9999999
被保険者	住所	南房総市富浦町青木28番地			
	氏名	南房総太郎	生年月日	昭	平・令 22 . 2 . 2
被保険者	住所	同上			
	氏名	南房総花子	生年月日	昭	平・令 33 . 3 . 3
被保険者	住所	同上			
	氏名	南房総一郎	生年月日	昭	平・令 55 . 5 . 5
被保険者	住所				
	氏名		生年月日	昭	平・令 . .
被保険者	住所				
	氏名		生年月日	昭	平・令 . .
被保険者	住所				
	氏名		生年月日	昭	平・令 . .
免除を申請する理由		<p>台風第15号等により</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>住家が全壊、大規模半壊、半壊、全焼、半焼若しくは床上浸水又はこれらに準ずる被災をしたため</li> <li>主たる生計維持者が死亡したため</li> <li>主たる生計維持者が1か月以上の治療を有する重篤な傷病を負ったため</li> <li>主たる生計維持者の行方が不明のため</li> <li>主たる生計維持者が業務を廃止又は休止したため</li> <li>主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため</li> <li>前各号に準ずる被害を受けたため</li> </ol>			

南房総市長 宛

上記のとおり関係書類を添えて申請します。

令和2年 4月 1日

申請者

住所 南房総市富浦町青木28番地

電話番号 090-0000-0000

氏名 南房総太郎



※ 下記については、証明書類の添付ができない方のみ記入してください。

証明書類が添付 できない理由	
免除措置開始年月日(この欄は記入しないでください。)	

(※欄に記入された方の関係者の方が記入してください。)

南房総市長 宛  
申請者

の申立が正しいことを証明します。

年 月 日

住 所  
氏 名  
申請者との関係

㊟

● 申請する際、被保険者証を提出するとともに必要に応じて、以下の書類を添付してください。

- ① 住家が全壊、大規模半壊、半壊、全焼、半焼若しくは床上浸水又はこれらに準ずる被災をした場合  
罹災証明書の写し
- ② 主たる生計維持者が死亡した場合  
死亡診断書の写し又は警察の発行する死体検案書の写し
- ③ 主たる生計維持者が重篤な傷病を負った場合  
医師の診断書の写し
- ④ 主たる生計維持者の行方が不明である場合  
警察に提出した行方不明の届出の写し
- ⑤ 主たる生計維持者が業務を廃止し又は休止した場合  
公的に交付される書類であって、事実の確認が可能なもの(税務署に提出する廃業届、異動届の控え等)
- ⑥ 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない場合  
雇用保険の受給資格証又は事業主等による証明の写し

**同一世帯または別世帯で同居の人以外  
が申請する場合、記入してください。**

代理人選任届

私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険一部負担金免除申請に係る一切の権限を委任しましたので届けます。

ただし、この代理人は、本日申請した事項に限り委任しましたので申し添えます。

令和 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ ㊟

記

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟