

様式 1 号

一部負担金等 減 額 申請書
徴収猶予 免 除 徴収猶予

被保険者証記号番号						
被保険者	氏名		生年月日		性別	
	住所					
減額等を希望する対象者	氏名		生年月日		性別	
	住所					
	傷病名					
	発病又は負傷年月日					
減免等を申請する理由						
該当番号に○印をつけてください。 ① 住家の全半壊又はこれに準ずる被災をした状態 ② 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負った状態 ③ 主たる生計維持者の行方が不明である状態 ④ 原子力災害対策特別措置法により、避難のための立退きに係る内閣総理大臣の対象地域であるため避難を行っている状態						

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

尼崎機械金属健康保険組合理事長 様

被保険者 住 所
氏 名