

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		申請書
被保険者証の記号・番号				
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日	年	月	日	世帯主 との続柄
個人番号				
傷病名				
発病・負傷年月日	年	月	日	
療養の給付を受ける 保険医療機関等	名称			
	所在地			
申請内容	減額(割)・免除・徴収猶予			
申請理由				
申請理由 発生年月日	年	月	日	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者(世帯主)住所 氏名 個人番号</p> <p>(あて先)下田市長</p>				

- 1 減額・免除・徴収猶予のいずれかを選択して申請してください。
- 2 申請理由を証明する書類を添えてください。
- 3 申請者(世帯主)欄は、申請者(世帯主)が署名し、又は記名押印してください。