

(表)

記入例

様式第1号 (第4条関係)

国民健康保険一部負担金等免除申請書

富岡町長

様

平成27年 4月 1日

住所 富岡町大字本岡字王塚622-1

申請者

氏名 富岡 太郎

電話番号 024 - 999 - 9999

※日中連絡がとれる電話番号(携帯電話)



下記のとおり申請します。

被保険者証	記号	島81	番号	9999999 (保険証上部に記載されている番号)	
被 保 険 者	住所	富岡町大字本岡字王塚622-1		生年月日	昭和 平成 43年 2月 1日
	氏名	富岡 太郎		性別	男 · 女
	個人番号	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7			
	住所	同上		生年月日	昭和 平成 54年 3月 2日
	氏名	富岡 花子		性別	男 · 女
	個人番号	8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8			
	住所	同上		生年月日	昭和 平成 8年 7月 9日
	氏名	富岡 一郎		性別	男 · 女
	個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
	住所			生年月日	昭和 平成 年 月 日
	氏名			性別	男 · 女
	個人番号				
免 除 を 申 請 す る 理 由	東日本大震災により				
	1 住家の全半壊、全半焼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し又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				
4 主たる生計維持者が事業を廃止し、又は休止したため					
5 主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため					
6 福島第一原子力発電所の事故に伴い、避難指示地域又は屋内退避地域に指定されたため					
7 福島第一原子力発電所の事故に伴い、計画的避難区域又は緊急時避難準備区域に指定されたため					
8 前各号に準ずる被害を受けたため					