

国民健康保険一部負担金等免除申請書

令和 2年 2月 3日

いわき市長 様

住所 **いわき市平字梅本 21 番地**
申請者 氏名 **梅本 一郎**
電話番号 **0246 (11) 1111**

被保険者番号	記号	島 8	番号	123456
世帯主	住所	いわき市平字梅本 21 番地		
	氏名	梅本 一郎	生年月日	昭和 40 年 1 月 1 日
被保険者	氏名	梅本 一郎	生年月日	昭和 40 年 1 月 1 日
被保険者	氏名	梅本 花子	生年月日	昭和 40 年 1 月 2 日
被保険者	氏名	梅本 太郎	生年月日	平成 20 年 1 月 1 日
被保険者	氏名			
被保険者	氏名			
被保険者	氏名		生年月日	
免除を申請する理由	令和元年台風第 19 号等により ① 住家が全壊し、半壊し、全焼し、半焼し、若しくは床上浸水し、又はこれらに準ずる被災をしたため。 2 主たる生計維持者が死亡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又は休止したため。 5 主たる生計維持者が失業し、現在収入がないため。			

18 歳未満の被保険者を含め
被保険者全員記入する

該当する番号に○
裏面の添付書類のコピーを添付する
証明書類が添付できない方のみ裏面に理由を記載