

第1号様式（第4条関係）

国民健康保険一部負担金等免除申請書

年 月 日

いわき市長 様

住所
申請者 氏名
電話番号 ()

被保険者番号	記号	島 8	番号	
世帯主	住所			
	氏名		生年月日	
被保険者	氏名		生年月日	
被保険者	氏名		生年月日	
被保険者	氏名		生年月日	
被保険者	氏名		生年月日	
被保険者	氏名		生年月日	
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。			

備考 申請をする際には、被保険者証を提出するとともに、必要に応じて次に掲げる書類を添付してください。

申請理由	添付書類
住宅が全壊、半壊、全焼、半焼、若しくは床上浸水又はこれらに準じる被災	り災証明書
主たる生計維持者が死亡した場合	死亡診断書・死体検案書・医師の証明書
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
主たる生計維持者の行方が不明である場合	警察等に届出を出していることが確認できるもの
主たる生計維持者が事業を廃止又は休止したため、又は失職し、現在収入がない場合	公的に交付される書類で、事実の確認が可能なもの（雇用保険受給資格者証、離職証、税務署に提出する廃業届・異動届の控え等） 事業主等による証明書

※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。

証明書類の添付 ができない理由	
--------------------	--

(※欄に記入された方の関係者の方が記入してください。)

申請者_____の申立て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

いわき市長 様