



常務理事	事務長	係長	担当

健康保険一部負担金等徴収猶予申請書

被保険者	記号 番号	—	氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
猶予を 希望する 対象者	氏名		被保険者 との続柄		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
	傷病名			発病又は 負傷年月日					

【徴収猶予を申請する理由】(該当する理由にシ点をご記入ください。)

平成28年熊本地震により

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

・罹災証明書・被災証明証の写し

(罹災証明書の交付を受けるのが困難な場合は、仮設入居契約書一時使用住宅入居契約書等、
家屋の全半壊・全半焼を前提条件とする契約に係る書類)

2. 主たる生計維持者が死亡また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

※2. と3. の場合、主たる生計維持者との関係を確認するため、以下の書類も併せてご提出ください。

- ・世帯全員の住民票の写しまたは被保険者証の写し
- ・生計維持関係が判別できる所得証明書の写し

申請の際は、**上記の必要書類を必ず添付**ください。

以上申請します。

平成 年 月 日

申請者(被保険者名)

住所

氏名

印

連絡先