様式１号（第３条関係）

平成３０年北海道胆振東部地震一部負担金等減免申請書

平成 年 月 日

厚真町長 　　　様

申請者（世帯主） 住所

氏名 　　　　　　　　　○印 電話番号

次のとおり、証明書類を添えて一部負担金等の減免を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証番号 |  |
| 療養の給付を受ける者の氏名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 世帯主との続柄 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 世帯主氏名 |  |
| 療養の給付を受ける疾病等 | 疾病又は負傷の名称 | 発病又は負傷年月日 |
| １ | 年　　　　月　　　　日 |
| ２ | 年　　　　月　　　　日 |
| 医療機関等 | 名　称 |  |
| 住　所 |  |
| 減免の割合 | 全　　　　　額 |
| 減免を申請する理由 | 平成３０年北海道胆振東部地震により、被保険者が以下の事由のいずれかに該当したため。（該当する番号を○で囲んでください。）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であるため４　主たる生計維持者が業務を廃止又は休止したため５　主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため |