

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 _____ ④ 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		