

様式第1号（第4条関係）

熱海市国民健康保険一部負担金等免除申請書

令和 年 月 日

熱海市長 あて

住 所

申請者(世帯主)

氏 名

電話番号 ()

令和3年7月1日からの大雨による災害の被災者に対する熱海市国民健康保険一部負担金等の免除に関する取扱要綱第4条の規定に基づき、一部負担金等の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

被保険者証の記号番号			
資 格 区 分	<input type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> 退職		
世 帯 主 氏 名			
療養の給付を受ける 被 保 険 者 の 氏 名 及 び 生 年 月 日		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
免除を申請する理由	令和3年7月1日からの大雨による災害により 1 住家が全半壊、全半焼、床上浸水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し、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し、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。		