

第28号様式

国民健康保険一部負担金減免申請書
徴収猶予

年 月 日

(申請先)

横浜市 区長

住 所

申請者 氏 名
(世帯主)

電 話 ()

国民健康保険一部負担金の減免を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号		40						
療養の給付を受ける者	資 格 区 分	一 般 ・ ⑩ 本 人 ・ ⑩ 被 扶 養 者					世 帯 主 と の 続 柄	
	氏 名							
	生 年 月 日	年 月 日						
傷 病 名						発病又は負傷年月日	年 月 日	
減 免 又 は 徴 収 猶 予 の 申 請 理 由								
世帯の状況	氏 名	続 柄	年 齢	被 保 険 者 資 格	職 業 (勤務先又は学校名)			
		世 帯 主		有 ・ 無				
				有 ・ 無				
				有 ・ 無				
				有 ・ 無				
				有 ・ 無				
				有 ・ 無				
				有 ・ 無				
処 理 欄	受 付		資 格 確 認					
	課 長	係 長	係 員	決 裁		決 裁 区 分	減 免 割 合 割 月 徴 収 猶 予 期 間 不 承 認	
				年 月 日 起 案 年 月 日 決 裁				

(注意) 「 ⑩ 」は、退職被保険者の略です。