

第29号様式

国民健康保険一部負担金減免承認決定通知書
徴収猶予不承認

第 号
年 月 日

様

横浜市 区長 印

さきに申請のありました国民健康保険一部負担金の減免について、次のとおり
承認決定しましたので通知します。
不承認

承認の内容						
被保険者証記号・番号	40	██████████	██████████	一部負担金の割合	割	療養の給付を受ける者
発病又は負傷年月日	年 月 日					
減額	減額割合	割	減額期間	年 月 日から 年 月 日まで減額		
免除	年 月 日から 年 月 日まで免除					
徴収猶予	年 月 中の一部負担金を 年 月 日まで徴収猶予					
	年 月 中の一部負担金を 年 月 日まで徴収猶予					
	年 月 中の一部負担金を 年 月 日まで徴収猶予					
不承認の理由						

- (注意) 1 承認となった方には、証明書をお渡ししますので、この通知書をお持ちになって 年 月 日から 年 月 日までに区役所の 課 係までおいでください。
- 2 この決定について分からぬことがあるときは、区役所の 課 係にお問い合わせください。

(備考)

様式の下欄には、教示について記載することができる。

(A4)