

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徴収猶予については、次のとおり承認決定しましたので通知します。

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ないことがあるときは、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。