

## 第30号様式

証明書番号	保証第 号				
国民健康保険一部負担金減免證明書 徴収猶予					
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	資格区分	一般・ <del>退</del> 本人・ <del>退</del> 被扶養者			
	氏名				世帯主 氏名
	生年月日	年 月 日			世帯主 との続柄
	住所				
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 日から 年 月 日まで徴収猶予				
上記のとおり証明します。					
年 月 日					
横浜市 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">区長印</span>					
<p><b>注意事項</b></p> <p>1 療養の給付を受ける際、この証明書を事前に当該保険医療機関等に提出してください。</p> <p>2 保険医療機関等で徴収する金額は、次のとおりです。          徴収金額 = 一部負担金額 - (一部負担金額 × 上記減額割合)          ただし、免除又は徴収猶予の場合は、支払う必要はありません。</p> <p>3 保険医療機関等は、診療報酬請求書を提出する際、診療報酬明細書に減免・徴収猶予の別及び減額の場合の減額割合を記入してください。          なお、この証明書は、当該診療報酬明細書に添付してください。</p>					

(注意) 「~~退~~」は、退職被保険者の略です。

(A4)