

常務理事	事務長	担当

一部負担金等（減額・免除・徴収猶予）申請書

保険証記号・番号		—		被保険者氏名 (本人署名)			
免除対象者「ア・イ」に○をしてください	ア	被保険者 氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日
	イ	被扶養者 氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日
		被扶養者 氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日
		被扶養者 氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日
被扶養者 氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日		
免除を申請する理由に○をしてください			令和6年能登半島地震により 1. 住家が全半壊（全半焼）、床上浸水したため 2. 被保険者が重篤な傷病を負ったため 3. 被保険者の行方が不明のため 4. その他1～3に準じた事情があるため 「 」				
「健康保険一部負担金等免除証明書」送付先			住所：〒 氏名： 日中連絡先：				

■申請する際、免除を申請する理由により、以下の書類を添付してください。

1. 住家が全半壊（全半焼）、床上浸水した場合

罹災証明書の写し・被災証明書の写し（罹災証明書の交付を受けることが困難な場合は、仮設住宅入居契約書、一時使用住宅入居契約書等、家屋の全半壊又は全半焼を前提条件とする契約に関する書類の写し）

2. 被保険者が重篤な傷病を負った場合

罹災により1か月以上の治療を要すると認められる旨を記載した医師の診断書等の写し

3. 被保険者の行方が不明である場合

震災により行方不明となったことについての申請者の申立書及び次のいずれかの書類・法の規定に基づき、行方不明となった者の死亡推定の特例を適用し、支給決定された公的給付等（遺族補償年金等）の支給決定通知書の写し・行方不明であることを理由として、災害弔慰金の支給等に関する法律に規定する災害弔慰金の支給を受けたことが分かる書類の写し・第三者（事業主、行方不明者の同僚等）の証明書