

常務理事	事務長	担当

健康保険 災害救助法適用による一部負担金等免除申請書
(減額・免除・徴収猶予)

被保険者 記号番号		—		被保険者 氏 名				
事業所名				電話番号				
免除対象者を記入してください	被保険者 氏 名		男 ・ 女	生年月日	S・H・R	年	月	日
	被扶養者 氏 名		男 ・ 女	生年月日	S・H・R	年	月	日
	被扶養者 氏 名		男 ・ 女	生年月日	S・H・R	年	月	日
	被扶養者 氏 名		男 ・ 女	生年月日	S・H・R	年	月	日
	被扶養者 氏 名		男 ・ 女	生年月日	S・H・R	年	月	日
	被扶養者 氏 名		男 ・ 女	生年月日	S・H・R	年	月	日
免除申請する 理由に○を つけてください		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になったため 4. その他1～3に準じた事情があるため 詳細：						
証明書送付先		住 所 ： 〒 氏 名 ： 日中連絡先：						

■申請の際、申請理由により、下記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・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、家屋の全半壊または、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わかる書類の写し
 - ・第三者(事業主、行方不明者の同僚等)の証明書