

# 国民健康保険一部負担金免除申請書

国保関係

被保険者証		記 号	美 里	番 号	
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
被保険者	住所			生年月日	昭・平 . .
	氏名			性別	男 ・ 女
免除を申請する理由		平成28年熊本地震により 1 住家が全半壊（全半焼）又はこれに準ずる被災をしたため 2 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため 3 主たる生計維持者の行方が不明のため 4 主たる生計維持者が事業を廃止又は休止したため 5 主たる生計維持者が失業し、現在収入がないため			

以上申請します。

平成     年     月     日

住所    下益城郡美里町  
氏名

Ⓜ

美里町長 上 田 泰 弘 殿