

様式第3号(第12条関係)

減 額
国民健康保険一部負担金 免 除 申請書
徴収猶予
(法第44条関係)

承認年月日		減 額	円	免 除		徴収猶予	
※年 月 日			割				
被保険者名			生 年 月 日	年 月 日生	世帯主との続柄		
年 度 及 び 月 別	年度 月	療 養 の 給 付 の 内 訳		別紙のとおり		医療費のうち本人負担分	円
傷 病 名			発 病 又 は 負 傷 年 月 日	年 月 日	被保険者証の記号番号		
区 分	減 額	円 割		理 由			
	免 除			理 由			
	徴 収 猶 予	箇月		理 由			
上記のとおり(別紙関係書類を添えて)申請します。							
年 月 日							
世帯主 住所及び氏名							
美作市長 様							

