

## 国民健康保険一部負担金減免申請書

被保険者証 番号	記号		番号			
住 所						
申 請 者	氏 名		生年 月日	昭・平・令 . .	性別	男・女
	氏 名		生年 月日	昭・平・令 . .	性別	男・女
	氏 名		生年 月日	昭・平・令 . .	性別	男・女
	氏 名		生年 月日	昭・平・令 . .	性別	男・女
	氏 名		生年 月日	昭・平・令 . .	性別	男・女
	氏 名		生年 月日	昭・平・令 . .	性別	男・女
	氏 名		生年 月日	昭・平・令 . .	性別	男・女
減免を申請 する理由	令和5年7月に発生した記録的な大雨により 1 住家が全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をしたため					
適用開始日	1. 申請日からの減免を希望する 2. 申請日の属する月の翌月初日からの減免を希望する					

以上申請します。

令和 年 月 日

申請者（世帯主）

住 所

氏 名

電話番号

— —

久 留 米 市 長 殿