

様式第 1

被保険者番号	豊国	—
	年	月 日

豊 中 市 長 様

住所 〒			
豊中市			
世帯主氏名	Ⓜ	電話	
代理主氏名	Ⓜ	世帯主との続柄	

豊中市国民健康保険一部負担金 減免・徴収猶予 申請書

1. 申請する理由

世帯主又は当該世帯に属する被保険者が、下記の事由に該当したことにより一時的に生活が困難となったため、一部負担金の減免・徴収猶予の措置を申請します。

災害により死亡、又は心身に障害を有することとなった。

災害により資産に重大な損害を受けた。

事業又は業務の休廃止、失業等により収入が著しく減少した。

上記に類する事由があった。()

上記の事実の生じた日	年 月 日
------------	-------

(具体的に記入)

2. 世帯構成

氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	職業	収入の有無
	世帯主	年 月 日			有・無
					有・無
					有・無
					有・無
					有・無

3. 減免等の措置を受けようとする被保険者

		氏名
傷 病 名	診 療 開 始 日	保 険 医 療 機 関 名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

収入申告書

豊中市長様

世帯主との続柄 _____ 氏名 _____ ⑩

豊中市国民健康保険一部負担金（減免・徴収猶予）申請に関する収入状況について、
下記のとおり申告します。

1. 収入 (有・無)

	区 分	今 月 分	前 月 分	前々月分
収 入				
控 除 額				
差 引 額				

2. 年金等による収入（受けているものを○で囲んでください） (有・無)

年金等 (), 雇用保険、傷病手当金、 子ども手当、 その他	収 入 額 月 額 円 年 額 円
--	---

3. その他 (有・無)

収 入 の 内 容	金 額
	円
	円

(記入上の注意)

- ① 1. 収入の控除欄には、収入を得るために必要な経費（交通費・原材料費・社会保険料など）を記入してください
- ② 収入のうち証明証等の取れるもの（例：給与明細書、収支内訳書など）は、この申請書に添付してください。