

帯広市国民健康保険一部負担金
(減額・免除・徴収猶予)申請書

被保険者 記号・番号	帯広		
世帯主	氏名		
	個人番号		
療養の給付を 受ける者	氏名	(年 月 日生)	世帯主と の続柄
	個人番号		
傷病名			発病又は負傷 年月日 年 月 日
保険医療機関等	所在地		
	名称		
種類	減額	年 月分を	割減額
	免除	年 月～	年 月分
	徴収猶予	年 月分を	月間徴収猶予
事由			
<p>上記のとおり、一部負担金の減額・免除・徴収猶予を受けたいので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主 住所 氏名 電話</p> <p>帯広市長 米沢則寿 様</p>			