様式第７号

国民健康保険一部負担金減額（免除・徴収猶予)申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者証の  記号番号 | 新　　　　－ | |
| 免除等を受ける世帯の世帯主 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 免除等の種類 | 減　額 | 年　　　月　～　　　年　　月分 |
| 免　除 | 年　　　月　～　　　年　　月分 |
| 徴　収  猶　予 | 年　　　月分を　　月間徴収猶予 |
| 申請理由 | 生活が困難となった理由、入院療養をする疾病等を記入してください | |
| 上記のとおり、申請します。  　　　年　　　月　 　日  新　庄　市　長  世帯主 住　所  氏　名  電　話 | | |