別紙　様式１

常務理事	事務長	事務長代行	業務課長	係長	係

一部負担金等　減額／免除／徴収猶予　申請書兼誓約書

被保険者の記号・番号		・				
被保険者	氏名		生年月日		性別	
	住所	〒　　－				
減額等を希望する対象者	氏名		生年月日		性別	
	住所	〒　　－				
	傷　病　名					
	発病又は負傷年月日	平成・令和　　年　　月　　日				
減 免 等 を 申 請 す る 理 由						

一部負担金等の徴収猶予又は減免の措置を受けたいので、災害時における一部負担金等の徴収猶予及び減免に関する取扱要領並びに関係法令の規定を遵守し、一部負担金等の徴収猶予の措置を受けたときは、徴収猶予期間終了後、当該一部負担金等を納付期限までに納付することをここに誓約し、上記のとおり申請いたします。

令和　　年　　月　　日

伊藤忠連合健康保険組合理事長　殿

〒　　－
住　所
被保険者
氏　名

【備考】
1.　この申請書には、市区町村長又は消防署長の発行する「罹（り）災証明書」を添付してください。
2.　一部負担金等の減額・免除・徴収猶予の区分選択は不要です。被災状況等を勘案し当組合で決定します。