

(別紙) 様式1

減 額
一部負担金等 免 除 申請書
徴収猶予

被保険者証	記号		番号			
被保険者	氏名		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	性別	
	住所	〒				
減額等を 希望する 対象者	氏名		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	性別	
	住所	〒				
	傷病名					
	発病又は負傷年月日	年 月 日				
減免等を申請する理由						

年 月 日

被保険者 住 所
氏 名

印