

一部負担金減免等申請書

令和 年 月 日

(宛先) 珠洲市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

次のとおり申請します。

被保険者記号・番号			
療養の給付を受ける者の 氏名		生年 月日	年 月 日
個人番号			
世帯主氏名			
傷病名			発病又は負傷年月日
			年 月 日
医療機関名称			
区分 減 額 免 除 徴収猶予 一部負担金等免除	令和6年 1月 1日 から 令和 年 月 日 免 除		
事 由	<p>令和6年能登半島地震により、以下の事由のいずれかに該当したため。 (申請者において該当する番号を○で囲んでください。)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした方 2 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負われた方 3 主たる生計維持者の行方が不明である方 4 主たる生計維持者が業務を廃止、又は休止された方 5 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない方 6 1～5に準ずる事由 <p>()</p>		