

マネジャー	担当主査	スタッフ

減 額 申 請 書
一部負担金等 免除 徴収猶予

被 保 険 者 証		記 号		番 号	
被 保 険 者	氏 名		男・女	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
被 扶 養 者	氏 名		男・女	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
			男・女		昭和・平成 年 月 日
			男・女		昭和・平成 年 月 日
			男・女		昭和・平成 年 月 日
			男・女		昭和・平成 年 月 日
免除を申請する理由 〔 該当する項目に○印 〕	平成30年2月14日からの豪雪に伴う災害により (1) 住家が全半壊(全半焼)したため (2) 主たる生計維持者が重篤な傷病を負ったため (3) 主たる生計維持者の行方が不明のため				

※ 申請書には被保険者及び免除対象となる被扶養者を記入してください。

【添付書類】

- 「罹災証明書」(被災された方が所在地の市町村役所から交付をうけてください)
- 免除を申請する理由(2)に該当する場合には医療機関交付の「診断書」を添付してください

受付日付印

上記のとおり申請いたします。

平成 年 月 日

東京都情報サービス産業健康保険組合

理 事 長 殿

被保険者 住 所

電話番号

氏 名

印