

※組合使用欄

マネジャー	アシスタントマネジャー	チームリーダー	スタッフ

健康保険 一部負担金等(免除・減額・徴収猶予)申請書

台風・大雨等の災害により被災された方を対象に、当組合では医療機関等の窓口でお支払いいただく一部負担金等の支払免除・減額・徴収猶予の対応を行っております。該当される方は別紙「注意事項」をご一読のうえご申請ください。

被 保 険 者 情 報	被 保 険 者 等 記 号 ・ 番 号	記 号 番 号 —	被 保 険 者 氏 名 生 年 月 日	(フリガナ)			
	被 保 険 者 の 現 住 所 (※ 1)	〒 □□□□ - □□□□□□	昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日				
			日中連絡のとれる電話番号				
				自宅	—	—	
				携帯	—	—	

下記の者について健康保険一部負担金等免除・減額・徴収猶予証明書の交付を申請します。

[illegible]

【添付書類】 別紙「注意事項」をご参照ください

受 付 目 付 印

※1 証明書は「被保険者の現住所」へ記載されたご住所へ送付します。

※2 被災した住家が自己の所有財産であるか、そうでないか(借家や賃貸マンション等)をご選択ください。

令和 年 月 日

申請書提出先
(郵送・窓口)

〒102-8017 東京都千代田区富士見1-12-8 T J Kプラザ
東京都情報サービス産業健康保険組合 給付グループ宛
03-3239-9817 平日9:00~17:00 (祝日・年末年始を除く)

窓口でご提出いただいた場合はお預かりし作成でき次第、郵送での交付となります。

マイナンバーにより申請される方は下記へ記入してください。
マイナンバーを記入する場合、個人番号及び本人確認をするための添付書類が必要です。

社会保険労務士の提出代行者名記載欄