

マネジャー	担当主査	スタッフ

一部負担金等 減免 額除 申請書

被保険者証		記号	番号
被保険者	氏名	男・女	生年月日 昭・平・令 年 月 日
被扶養者	氏名	男・女	昭・平・令 年 月 日
		男・女	昭・平・令 年 月 日
		男・女	生年月日 昭・平・令 年 月 日
		男・女	昭・平・令 年 月 日
		男・女	昭・平・令 年 月 日
減免を申請する理由	令和元年台風第15号及び第19号による災害により		
〔該当する項目に○印〕	(1) 住家が全壊(全焼)したため (2) 住家が半壊(半焼)したため		

※ 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)

受付日付印

上記のとおり申請いたします。

令和 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