

マネジャー	担当主査	スタッフ

一部負担金等 徴収猶予 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	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
		男・女		昭・平・令 年 月 日
		男・女		昭・平・令 年 月 日
徴収猶予を申請する理由		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) 住家が一部破損したため (2) 主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った (3) 主たる生計維持者の行方が不明 (4) 主たる生計維持者が業務を廃止し、または休止した (5) 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない		

※ 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
- (3)～(5)に該当する場合は証明できる公的な書類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。

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

㊞