第1号様式（第7条関係）

# 国民健康保険一部負担金免除等申請書

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 療養の給付を受ける者 | 被保険者証記号番号 | 島3 | 氏　名 | | |
| | 世帯主との続柄 | | 生年月日 | 年　　月　　日 | 男・女 |
| 申請内容 | □　徴収猶予　　□　免除 | | | | |
| 申請の理由 | | | 申請期間 | 年　月　日から<br>年　月　日まで | |

世帯の状況

| 氏　　名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 職　業 | 個人番号<br>収入の概要 | 調査同意欄 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 世帯主 | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |
| | | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |
| | | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |
| | | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |
| | | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |
| | | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |
| | | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |
| | | | 年　月　日 | | 給与・年金・自営・無職・他（　　） | |

上記のとおり、国民健康保険法第44条第1項第1号の規定による、一部負担金の支払の免除等について申請します。

免除等の決定のために必要があるときは、私及び私の世帯員の所得及び資産の状況につき、郡山市が官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、保険会社、私若しくは私の世帯員の雇用主その他の関係人（以下「銀行等」という。）に報告を求めることに同意します。また、免除等の決定のために郡山市の調査嘱託又は報告要求に対し、銀行等が、私及び私の世帯員の個人情報を提供することに同意します。

なお、この申請に虚

年　　月　　日　　個人番号

申請者
（世帯主）　住所

氏名　　㊞

電話番号（　　－　　－　　）

郡　山　市　長