第１号様式（第７条関係）

国民健康保険一部負担金減免等申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者記号・番号 | |  | 種別 | 一般　・　退職 |
| 療養の給付を受ける者 | 氏名 |  | | 世帯主との続柄 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |  |
| 申請区分 | １　減額　（　　／　　減額）　　　　　２　免除　　　　　３　徴収猶予 | | | |
| 適用希望期間 | 年　　　　月　　　　日から　　　　　年　　　　月　　　　日まで | | | |
| 減免等を受けようとする理由  （詳しく記入  してください。） |  | | | |
| 上記のとおり別紙関係書類を添えて申請します。  　　　　　年　　月　　日  申請者　　住所  （世帯主）　氏名  　南さつま市長　　　様 | | | | |