

# 一部負担金等 減額・免除・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	・・
被扶養者	氏名	男・女	生年月日	・・
被扶養者	氏名	男・女	生年月日	・・
被扶養者	氏名	男・女	生年月日	・・
被扶養者	氏名	男・女	生年月日	・・
被扶養者	氏名	男・女	生年月日	・・
免除を申請する理由		1 住家が全半壊（全半焼）したため 2 重篤な傷病を負ったため 3 その他		

※ 申請書の欄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。

被保険者が免除対象者とならない場合は次の空欄をチェックしてください。 .....□

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

申請者（被保険者又は被扶養者）  
住 所（居所）

氏 名

印

東京都食品健康保険組合理事長 殿