

様式第13号(第13条関係)

減 額 国民健康保険一部負担金 免 除 申請書 徴収猶予				
被保険者証	記 号		番 号	
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	
傷 病 名			治 療 (見 込) 期 間	間
発病又は傷 病年月日	年	月	日	医療費所要(見込)額 円
減 額 免 除 徴 収 猶 予	割合	割	事 由	
	期間	箇月		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先)鶴ヶ島市長</p> <p>住 所 世帯主 氏 名</p>				