

第 28 号様式(第 25 条関係)

徴収猶予 国民健康保険一部負担金減 額申請書 免 除							
被保険者 証記号番 号		療養給付 を受ける ものの氏 名		生年月日	年 月 日生	世帯主 との続 柄	
傷病名	1 2 3			疾 病 又 は 負 傷 年 月 日	年 月 日		
徴 収 猶 予 減 額 免 除	割合 金額 期間	割 円 箇月	事 由				
上記のとおり申請します。							
年 月 日							
世帯主住所							
氏名 ㊟							
中川町 殿							

備考 規格 B 列 5 番