

様式第1号（第4条関係）（表面）

大野城市国民健康保険一部負担金の減免及び徴収猶予申請書

申請内容	<input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 徴収猶予										被保険者記号		番号		
療養の給付を受ける者											生年月日	.	.	世帯主との続柄	
個人番号											疾病又は負傷の名称		疾病又は負傷の年月日	.	.
世帯の状況（住民基本台帳は別でも同一家屋等の居住は全て含む。この申請に基づく所得・資産を調査しますので同意をお願いします。）															
氏名	続柄		生年月日		収入の概要			預貯金証券等		財産資産等			調査同意欄		
	世帯主		.		給与・年金・自営・無職 他( )			預貯金・証券 保険・無		不動産・車両・携 帯・その他・無			同意します Ⓜ		
			.		給与・年金・自営・無職 他( )			預貯金・証券 保険・無		不動産・車両・携 帯・その他・無			同意します Ⓜ		
			.		給与・年金・自営・無職 他( )			預貯金・証券 保険・無		不動産・車両・携 帯・その他・無			同意します Ⓜ		
			.		給与・年金・自営・無職 他( )			預貯金・証券 保険・無		不動産・車両・携 帯・その他・無			同意します Ⓜ		
			.		給与・年金・自営・無職 他( )			預貯金・証券 保険・無		不動産・車両・携 帯・その他・無			同意します Ⓜ		
申請事由															

上記のとおり申請します。なお、この申請に偽り又は財産収入等の記載漏れがあった場合は、取り消しされても異議はありません。

年 月 日

世帯主 住 所

氏 名

Ⓜ

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

（あて先）大野城市長

電話番号

（記入上の注意） 預貯金証券等は家族がそれぞれ有するものを○で囲んでください。生命保険や簡易保険等の契約を含みます。財産資産等については、自己居住の住宅・事業の店舗事務所・自家用事業用の車両・事業用の設備機械・土地・携帯電話等を含みます。

(裏面)

生活状況調査票

世帯の収入状況	勤 労 者	勤務先・事業内容	収入額	通勤手当・控除額・必要経費	差引所得
			円	円	円
			円	円	円
			円	円	円
			円	円	円
預貯金・有価証券・保険等の状況					
財産・資産状況					
生活保護基準による生活費					
その他特に考慮する生活費					
医療費の負担状況					
特記事項					