

様式第36号(第40条関係)

年 月 日

酒田市長 あて

世帯主 住所

氏名



次のとおり申請いたします。

一部負担金減額(免除、徴収猶予)申請書

|                |    |                    |                        |       |
|----------------|----|--------------------|------------------------|-------|
| 被保険者証<br>の記号番号 | 記号 |                    | 療養の給付を受ける<br>者の氏名・生年月日 | 年 月 日 |
|                | 番号 |                    | 世帯主との続柄                |       |
| 傷病名            |    |                    | 発病又は負傷の<br>年 月 日       | 年 月 日 |
| 減免額除           | 割合 | 割                  | 事由                     |       |
| 徴収猶予           | 期間 | 年 月 日から<br>年 月 日まで |                        |       |