

様式第1号

国民健康保険一部負担金減免・徴収猶予申請書

被保険者 記号番号	療養の給付を受ける者		
	氏名	生年月日	世帯主との続柄
弘前		年 月 日	
療養を受ける 医療機関名		所在地	
傷病名等		発病又は 負傷年月日	年 月 日
療養見込期間	年 月 日 から	年 月 日頃まで	
申請内容	減額 · 免除 · 徴収猶予		
申請理由 (具体的に)			
申請期間	年 月 日 から	年 月 日まで	

上記のとおり、一部負担金の減免・徴収猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

弘前市長様

申請者(世帯主)

住所

氏名

連絡先

- - -