

令和 6 年能登半島地震国民健康保険一部負担金免除申請書

被保険者証記号番号	
免除を申請する理由	申請者において該当する番号を○で囲んでください。 1 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした方 2 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った方 3 主たる生計維持者の行方が不明である方 4 主たる生計維持者が業務を廃止、又は休止した方 5 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない方
野々市市長 宛	
上記のとおり、証明書類を添えて国民健康保険の一部負担金の免除を申請します。	
令和 年 月 日	
住 所	
世帯主氏名	
電 話 番 号	

還付される一部負担金の振込先口座の情報をご記入ください。

金融機関名称	銀行 信用金庫 協同組合 ()							本店 支店 ()			預 金 種 別	普 通 座 ()						
口座番号																		
口座名義 (カタカナ)																		

添付書類

- ①住家が全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした方の場合：罹災証明書
- ②主たる生計維持者が死亡した場合：死亡診断書、警察の発行する死体検案書
- ③主たる生計維持者が重篤な傷病（※）を負った方の場合：医師の診断書
※ 1 か月以上の治療を有すると認められるものをいう。
- ④主たる生計維持者の行方が不明である方の場合：警察に提出した行方不明の届出の写しなど
- ⑤主たる生計維持者が業務を廃止・休止した方の場合：公的に交付される書類であって、事実の確認が可能なもの（税務署に提出する廃業届、異動届の控え等）
- ⑥主たる生計維持者が失職し、現在収入がない方の場合：雇用保険の受給資格証、事業主等による証明