

様式第1号（第4条関係）

国民健康保険一部負担金等免除申請書

年 月 日

南相馬市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり申請します。

被保険者記号・番号		島 9 2		—	
被 保 険 者	住 所		生年		
	氏 名		月日	.	.
	住 所		生年		
	氏 名		月日	.	.
	住 所		生年		
	氏 名		月日	.	.
	住 所		生年		
	氏 名		月日	.	.
	住 所		生年		
	氏 名		月日	.	.
	住 所		生年		
	氏 名		月日	.	.
免除を申請する理由	<p>東日本大震災により、</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 住家が全半壊(全半焼)又はこれに準ずる被災をしたため 2 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため 3 主たる生計維持者の行方が不明のため 4 大震災により主たる生計維持者が事業を廃止又は休止したため 5 大震災により主たる生計維持者が失業し、現在収入がないため 6 福島第一原子力発電所の事故に伴い、避難指示地域又は屋内退避指示地域に指定されたため 7 福島第一原子力発電所の事故に伴い、計画的避難区域又は緊急避難準備区域に指定されたため 8 特定避難勧奨地点に居住していることに伴い、避難を行っているため 				

※下記については、証明書類の添付ができない方のみ記入してください。

証明書類が添付できない理由	
免除措置開始年月日(この欄は記入しないでください。)	

(※欄に記入された方の関係者の方が記入してください。)

申請者 _____ の申立が正しいことを証明します。

年 月 日

南相馬市長

住 所

氏 名

申請者との関係

(添付書類)

申請する際、被保険者証、資格確認書又は資格情報のお知らせのいずれかを提示するとともに必要に応じて、以下の書類を添付してください。

- (1) 住家が全半壊、全半焼又はこれに準じる被災をした場合
ア 災証明書
- (2) 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った場合
 - ① 主たる生計維持者が死亡した場合
 - ア 災証明書
 - イ アにその旨の記載がない場合は、死亡診断書
 - ウ イのみでは判断困難な場合は、併せて死亡診断書に準じる医師による証明書
 - エ 警察の発行する死体検案書
 - ② 主たる生計維持者が重篤な傷病を負った場合
医師の診断書
- (3) 主たる生計維持者の行方が不明である場合
警察に行方不明者に係る届出をしていることが確認できるもの
- (4) 主たる生計維持者が業務を廃止し、若しくは休止し、又は失職し、現在収入がない場合
 - ① 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(税務署に提出される廃業届、異動届等)
 - ② 事業主等による証明書(公的に発行される書類による確認が困難な場合に限る。)
- (5) 原子力災害対策特別措置法(平成11年法律第156号)第15条第3項の規定による避難のための立退き若しくは屋内への退避に係る内閣総理大臣の指示の対象地域であるため避難若しくは退避を行っている場合又は同法第20条第3項の規定による計画的避難区域若しくは緊急時避難準備区域の設定に係る原子力災害対策本部長の指示の対象となっている場合
避難指示等の対象地域に住所を有していたことが確認できるもの
- (6) 特定避難勧奨地点として特定され、実際に避難を行っている場合
特定避難勧奨地点に特定されたこと及び実際に避難を行っていることを確認できるもの