

国民健康保険料免除申請書

大規模自然災害

受付	支部

東京土建国民健康保険組合 理事長 殿

「大規模な自然災害による被災者に係る国民健康保険料免除規程」にもとづき国民健康保険料の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

※太枠内のみ組合員本人が記入・押印してください。

申請日	年 月 日	所属番号			組合員番号
記号・番号	9 1 - .	支部	分会	群	
組合員氏名					
現住所	〒 - 電話 ()				
被災時の住所 ※現住所と同じ 場合は省略可	〒 -				
災害名					
申請書に添付する書類	りさい 罹災証明書				

【注意】 災害救助法適用月の翌月 1 日から 6 カ月以内に申請してください。

※免除期間は、罹災証明に書かれた住家の被害の程度により決定します。

- 全壊…災害救助法適用月から3カ月
- 大規模半壊…災害救助法適用月から 2 カ月
- 半壊…災害救助法適用月から 1 カ月

国保使用欄

組合員国保種類	家族人数	介護2号人数	被害の程度		災害救助法適用年月		延長措置	
都内法人 都外第 種	人	人	1.全壊(3カ月免除) 2.大規模半壊(2カ月免除) 3.半壊(1カ月免除)		年 月		1.該当 2.非該当	
免除期間		還付		登録	確認	通知発送	管理	
年 月から 年 月		年 月から 年 月						

決 裁	理事長	専務理事	常務理事		事務局長	事務局次長	課長	係長	受付