

様式 1

徴収猶予  
一部負担金等 減 額 申請書  
免 除

|                     |           |  |      |  |    |  |
|---------------------|-----------|--|------|--|----|--|
| 被保険者証記号番号           |           |  |      |  |    |  |
| 被保険者                | 氏名        |  | 生年月日 |  | 性別 |  |
|                     | 住所        |  |      |  |    |  |
| 減額等を<br>希望する<br>対象者 | 氏名        |  | 生年月日 |  | 性別 |  |
|                     | 住所        |  |      |  |    |  |
|                     | 傷 病 名     |  |      |  |    |  |
|                     | 発病又は負傷年月日 |  |      |  |    |  |
| 減免等を申請する理由          |           |  |      |  |    |  |
|                     |           |  |      |  |    |  |

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

川崎重工業健康保険組合理事長 殿

被保険者 住 所

氏 名

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A列4番を標準とする。
- 2 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。