

健康保険一部負担金等免除認定証発行申請書

健康保険一部負担金等免除認定証の交付を申請します。

被 保 険 者	被保険者等 記号一 番号	被保険者等記号番号は下記※の方法で確認できます 990 -	支 部 名	
	氏 名		生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)
	住 所	(〒 -) 都 道 府 県	電話番号	- -
認 定 対 象 者	氏 名	続柄 ()	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 (歳)
	氏 名	続柄 ()	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 (歳)
	氏 名	続柄 ()	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 (歳)
	氏 名	続柄 ()	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 (歳)
免 除 申 請 理 由 (い ず れ か に チ ェ ッ ク)	令和8年熊本地震により			
	☐ 住家が全半壊、全半焼、床上浸水またはこれに準ずる被災をしたため (添付書類：罹災証明 (写)) ☐ 主に生計を維持している者が死亡したため (添付書類：死亡診断書または警察の発行する死体検案書) ☐ 主に生計を維持している者が重篤な傷病を負ったため (添付書類：医師の診断書) ☐ 主に生計を維持している者が行方不明のため (添付書類：警察に提出した行方不明届等 (写)) ☐ 主に生計を維持している者が業務を廃止し、または休止したため (添付書類：廃業届(写)等、 廃止・休止がわかるもの) ☐ 主に生計を維持している者が失職し、現在収入がないため (添付書類：離職証明書(写)等、 失職がわかるもの)			

※被保険者等記号番号は、以下のいずれかでご確認いただけます。

- マイナポータル (アプリ)
- 「資格情報のお知らせ」または「資格確認書」
- 【一般被保険者 (*) のみ】 事業所への確認
- 【一般被保険者 (*) で住友生命職員のみ】オンライン「社会保険情報照会」人事部所管：WRUQ、営業人事部所管：Q131

*任意継続〔記号900〕・特例退職〔記号990〕以外の方

健 保 欄	証交付日	R	申請理由	1 2 3 4 5 6	常務理事	点 検	担当者
	有効期限	R	～ R				
	備考						

被保険者等記号番号に代えてマイナナンバーで申請する場合は、事前に健康保険組合にご連絡ください。