

| | | |
|-------|------|-----|
| 登録の適否 | 加入保険 | |
| 適 否 | 附加給付 | 有 無 |

医療費助成対象者登録(変更)申請書

平成 26年 4月 1日

浪江町長

申請者 住 所 浪江町大字幾世橋字六反田7-2

氏 名 浪江 太郎

印

電話番号 090-1234-5678

| | | | | | | |
|-----------------|-------------|-----------------|---------------|--------------|--------------------|-------------|
| 加入保険 | 保険者番号 | 12345678 | 保険者名 | 〇〇健康保険組合 | | |
| | 事業所 | 名称 | 〇〇会社 | | | |
| | | 所在地 | 二本松市北トロミ573番地 | | | |
| 被保険者 (又は世帯主) | 氏 名 | 浪江 太郎 | 被保険者証 記号・番号 | 123-4567 | | |
| | 住 所 | 浪江町大字幾世橋字六反田7-2 | | | | |
| 対象者 (加入者) | フリガナ 氏 名 | 続 柄 | 生年月日 | 性別 | 被 保 険 者 資格取得年月日 | 避 難 先 |
| | 浪江 太郎 | 本人 | S40.5.6 | 男 | H20.5.1 | 二本松市郭内1-196 |
| | 浪江 花子 | 妻 | S43.2.1 | 女 | H20.5.1 | 二本松市郭内1-196 |
| | 浪江 カモメ | 子 | H5.7.8 | 女 | H20.5.1 | 二本松市郭内1-196 |
| 支払希望金融機関 | 金融機関名 | ゆうちょ銀行 | | 支店名 | 八二八支店 | |
| | 口座番号 | 1234567 | | フリガナ 口座名義 | ナミエ タロウ 浪江 太郎 | |

附加給付に関する証明

当事業所においては、家族療養費に対する附加給付は、次のとおりです。

給付内容

一部負担金免除に関する証明

当事業所においては、次のとおり東日本大震災又はこれによる原子力災害の被災者に関し、一部負担金の免除措置を実施していましたが、現在は実施していません。

実施時期 年 月 日～ 年 月 日

実施対象 1 東日本大震災の被災者
(該当項目に○) 2 原子力災害の被災者(避難者)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所長名又は保険者名

○ 附加給付に関する証明
○ 一部負担金免除に関する証明
は、事業所から証明をもらってください。

印

注 被保険者証(写し)を添付のこと。