常務理事	事務長	係	係

## 健康保険一部負担金等免除申請書

被保険者証の	記号		番号		社員番号				
被保険者氏	∵名(目	自 著 )		男・女	生年月日	S·H·R	年	月	日

免除対象者( [A] [B] )に〇をし、該当者をご記入ください。

A				<u></u> 本人			
В	被	扶	養	者	氏	名	男・女 生年月日 S・H・R 年 月 日
	被	扶	養	者	氏	名	男·女 生年月日 S·H·R 年 月 日
	被	扶	養	者	氏	名	男・女 生年月日 S・H・R 年 月 日
	被	扶	養	者	氏	名	男・女 生年月日 S・H・R 年 月 日
					る 理	由	東日本大震災により  ア. 福島原発の避難指示地域、計画的避難区域又は緊急時避難準備 区域に指定されたため  イ. 特定避難勧奨地点に居住しており、その地点から避難を行って いるため  ウ. その他、ア・イに準じた事情があるため 例) 免除対象者の被扶養者に認定されたとき

以上申請します。

年	月	日
	/ 1	$\vdash$

住 所(居所)	₸	連絡先(	_	_	)
送付先住所 (上記と同じであれば 記入は不要です)	₹ (				様方)
被保険者氏名 (自著)					

※ 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	
住家の被害状況又は 生計維持関係の状況	

(申請者の事業主、親類又は知人等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

住 所

氏 名

申請者との関係

YG健康保険組合 理事長 殿

- 申請する際、必要に応じて以下の書類を添付してください。
  - ア. 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 退き又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又は退避を行っている 場合、若しくは法第 20 条第 3 項の規定による計画的避難区域及び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

- イ. 特定避難勧奨地点に居住しているため、避難を行っている場合 特定避難勧奨地点に居住しており、避難していることが確認できる被災証明書の写し
- ※罹災証明書に被保険者の氏名が記載されていない場合、罹災証明書のほかに被災当時のご住所が確認できる書類(住民票・免許証などのコピー)を添付してください。