別紙１

証明（交付）年月日	令和　　年　　月　　日	専務	常務	事務長	課長	係員
有　効　期　限	令和　　年　　月　　日					

令和元年災害時における健康保険一部負担金等免除申請書

被保険者証 記号・番号		・	事業所名			
被保険者氏名			生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	性別	男 女
免除申請する被保険者・被扶養者	氏名	男 女	生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	続柄	
	氏名	男 女	生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	続柄	
	氏名	男 女	生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	続柄	
	氏名	男 女	生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	続柄	
	氏名	男 女	生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	続柄	

免除を申請する理由

次の該当番号に〇印をつけてください。また、それぞれの場合に応じて裏面記載の資料を添付してください。

令和元年８月の前線に伴う大雨により

1　住家が全半壊、全半焼またはこれに準ずる被災をしたため

2　主たる生計維持者が死亡しまたは重篤な傷病を負ったため

3　主たる生計維持者の行方が不明のため

被保険者の住所 （居所）	〒　　－ 電話番号（　　）　　－	
免除証明書の送付先 ＊上記と異なる場合のみ記入してください。	住　所 （事業所名・所在地・部署名等）	〒　　－ 電話番号（　　）　　－
	受取人氏名	本人との関係（　　）

※　申請書の欄には被保険者及び免除対象となる被保険者・被扶養者を記入してください。

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

近畿電子産業健康保険組合理事長　殿

被保険者　住　所

被保険者　氏　名　　㊞

添 付 資 料

●申請する際、以下の書類を添付してください。

1　住家が全半壊、全半焼またはこれに準ずる被災をした場合
罹災証明書の写し（罹災証明書の交付を受けることが困難な場合は、仮設住居入居契約書一時使用住宅入居契約書等、家屋の全半壊若しくは全半焼を前提条件とする契約に係る書類の写し）

2　主たる生計維持者が死亡しまたは重篤な傷病を負った場合
ⅰ　罹災証明書・被災証明書の写し（主たる生計維持者の死亡に関する記載がある場合）
ⅱ　ⅰにその旨の記載がない場合は、併せて死亡診断書の写し
ⅲ　ⅱのみでは判断困難な場合は、併せて死亡診断書に準じる医師による証明書の写し
ⅳ　警察の発行する死体検案書の写し
ⅴ　埋葬許可証の写し
ⅵ　罹災により一か月以上の治療を要すると認められる旨を記載した医師の診断書等の写し

3　主たる生計維持者の行方が不明である場合
警察等に行方不明者に係る届出をしていることが確認できるものの写し

●上記証明書類の添付ができない方は下段に記入し、事業主等の証明を受けてください。

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	

（以下は、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。

近畿電子産業健康保険組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

証明者の　住　所

氏　名　　印

申請者との関係　　事業主・親類・知人・(　　)