

健康保険一部負担金等免除申請書（一般）

被 保 険 者 記 入 欄				所属長印
所属コード	所属	本店・本部 支社 会社	課・G 営業部	

健保組合	
取 扱	決 定

下記のとおり申請します。

申請日（記入日）	令和 年 月 日
----------	-------------------

健保番号	記 号				番 号				被保険者氏名	(印)
	〒	-								
被災時の住所	〒 - 都 道 府 県									
現在の住所	〒 - 都 道 府 県									
日中連絡先	TEL () -									

◆免除申請対象者＜被保険者について免除申請をする場合にご記入ください＞

被保険者	氏 名	被保険者との続柄	性 別	生年月日
		本人	男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日

◆被扶養者免除申請＜被扶養者について免除申請する場合にご記入ください＞

被扶養者	氏 名	被保険者との続柄	性 別	生年月日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日
			男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日

◆免除を申請する理由

※該当する番号に○をつけてください。裏面に記載している書類を必ず添付してください。

<p>令和2年7月豪雨により</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 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 2. 主たる生計維持者が死亡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 4. 主たる生計維持者が業務を廃止し、または休止したため 5. 主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため
--

◆「り災証明書」省略の特別取扱い

該当する場合、() に○印を記入ください。

() 既に「災害共済見舞金」の申請で会社に「り災証明書」を提出済みにつき、「り災証明書」の添付の省略を希望します。（注意：一部損壊は免除の対象外）

◆免除申請添付書類

免除理由	添付書類
1. 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	下記のいずれかの書類の写し <input type="checkbox"/> 災証明書〔全半壊・全半焼・床上浸水について記載のあるもの〕 <input type="checkbox"/> 被災証明書〔全半壊・全半焼・床上浸水について記載のあるもの〕 <input type="checkbox"/> 家屋の全半壊（全半焼）を前提条件とする契約に係る書類 （例）仮設住宅入居契約書、一時使用住宅入居契約書 等
2. 主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負ったため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） 上記に加え、下記のいずれかの書類の写し <input type="checkbox"/> 災証明書（主たる生計維持者の死亡にかかる記載があるもの） <input type="checkbox"/> 被災証明書（主たる生計維持者の死亡にかかる記載があるもの） <input type="checkbox"/> 死亡診断書 <input type="checkbox"/> 警察の発行する死体検案書 <input type="checkbox"/> 埋葬許可証 <input type="checkbox"/> 災により1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診断書等
3. 主たる生計維持者の行方が不明のため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） <input type="checkbox"/> 令和2年7月豪雨により、主たる生計維持者が行方不明となったことについての申立書 上記に加え、下記のいずれかの書類 <input type="checkbox"/> 行方不明者の死亡推定の特例を適用した公的給付等の支給決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 行方不明者の死亡推定の特例を適用した災害弔慰金の支給を受けたことが分かる書類の写し <input type="checkbox"/> 第三者（所属長、行方不明者の同僚等）の証明書
4. 主たる生計維持者が業務を廃止し、または休止したため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） <input type="checkbox"/> 税務署に提出される廃業届の写し ※公的に発行される書類の提出が困難な場合は、第三者（所属長等）による証明書
5. 主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が失職したことがわかる書類の写し （例）退職証明書等

(※)主たる生計維持者とは世帯の中で一番収入が高い者を指し、被保険者でないものが主たる生計維持者の場合、被保険者の収入に応じて取扱いが異なります。

◆免除対象地域

最新の災害救助法適用地域は以下URLよりご確認ください。

【災害救助法適用状況(内閣府ホームページ)】

http://www.bousai.go.jp/taisaku/kyuujo/kyuujo_tekiyou.html

健康保険一部負担金等免除申請書（任継・特退）

健保組合	
取扱	決定

下記のとおり申請します。

健保区分 に○印	任継・特退	申請日(記入日)	令和 年 月 日
-------------	-------	----------	----------

健保番号	記号		番号				被保険者 氏名	(印)
被災時の 住所	〒 - 都道府県							
現在の 住所	〒 - 都道府県							
日中連絡先	TEL () -							

◆免除申請対象者<被保険者について免除申請をする場合にご記入ください>

被 保 険 者	氏名	被保険者との続柄	性別	生年月日
		本人	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日

◆被扶養者免除申請<被扶養者について免除申請する場合にご記入ください>

被 扶 養 者	氏名	被保険者との続柄	性別	生年月日
			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日
			男・女	昭和・平成・令和 年 月 日

◆免除を申請する理由

※該当する番号に○をつけてください。裏面に記載している書類を必ず添付してください。

令和2年7月豪雨により

1. 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
2. 主たる生計維持者が死亡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
4. 主たる生計維持者が業務を廃止し、または休止したため
5. 主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため

◆免除申請添付書類

免除理由	添付書類
1. 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	下記のいずれかの書類の写し <input type="checkbox"/> 災証明書〔全半壊・全半焼・床上浸水について記載のあるもの〕 <input type="checkbox"/> 被災証明書〔全半壊・全半焼・床上浸水について記載のあるもの〕 <input type="checkbox"/> 家屋の全半壊（全半焼）を前提条件とする契約に係る書類 （例）仮設住宅入居契約書、一時使用住宅入居契約書 等
2. 主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負ったため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） 上記に加え、下記のいずれかの書類の写し <input type="checkbox"/> 災証明書（主たる生計維持者の死亡にかかる記載があるもの） <input type="checkbox"/> 被災証明書（主たる生計維持者の死亡にかかる記載があるもの） <input type="checkbox"/> 死亡診断書 <input type="checkbox"/> 警察の発行する死体検案書 <input type="checkbox"/> 埋葬許可証 <input type="checkbox"/> 災により1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診断書等
3. 主たる生計維持者の行方が不明のため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） <input type="checkbox"/> 令和2年7月豪雨により、主たる生計維持者が行方不明となったことについての申立書 上記に加え、下記のいずれかの書類 <input type="checkbox"/> 行方不明者の死亡推定の特例を適用した公的給付等の支給決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 行方不明者の死亡推定の特例を適用した災害弔慰金の支給を受けたことが分かる書類の写し <input type="checkbox"/> 第三者（所属長、行方不明者の同僚等）の証明書
4. 主たる生計維持者が業務を廃止し、または休止したため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） <input type="checkbox"/> 税務署に提出される廃業届の写し ※公的に発行される書類の提出が困難な場合は、第三者（所属長等）による証明書
5. 主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため(※)	<input type="checkbox"/> 世帯全体の住民票（写しでも可） <input type="checkbox"/> 世帯全員分の所得証明書（写しでも可） <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が失職したことがわかる書類の写し （例）退職証明書等

(※)主たる生計維持者とは世帯の中で一番収入が高い者を指し、被保険者でないものが主たる生計維持者の場合、被保険者の収入に応じて取扱いが異なります。

◆免除対象地域

最新の災害救助法適用地域は以下URLよりご確認ください。

【災害救助法適用状況(内閣府ホームページ)】

http://www.bousai.go.jp/taisaku/kyuujo/kyuujo_tekiyou.html