

第6号様式（その1）（第7条関係）

決 定	係 員	係 長	課 長
年 月 日			

徴収猶予 国民健康保険一部負担金 減 額 申請書 免 除				
被保険者記号番号	記号		番号	
世 帯 主 氏 名				
療養の給付を受ける者の氏名				
療養の給付を受ける者の生年月日	年 月 日			
申 請 理 由	別紙「理由書」のとおり			
医 師 の 意 見 書	別紙「意見書」のとおり			
上記のとおり申請します。 （宛先） 大田区長 年 月 日 郵便番号 住 所 世帯主 氏 名 ㊞				

処 理	受 付		調 査	決 定		通 知
	第 号	月 日	月 日	第 号	月 日	承 認 ・ 不承認 年 月 日から 年 月 日まで