

一部負担金等免除申請書

組合員証 記号・番号	—	所属所名	
組合員氏名		男・女	生年月日
		年 月 日	
組合員が一部負担金等免除対象			該 当 ・ 非該 当

「申請理由」及び「原発事故当時の居住地の現在の状況」欄の該当する項目を○で囲み、必要事項を記入してください。

	氏 名	続 柄	生 年 月 日	申 請 理 由	原発事故当時の居住地の現在の状況
必要とする者			年 月 日	取得・再取得・出生 再交付(理由:) 所得区分変更(月から適用) その他()	帰還困難区域 旧避難指示区域等
			年 月 日	取得・再取得・出生 再交付(理由:) 所得区分変更(月から適用) その他()	帰還困難区域 旧避難指示区域等
			年 月 日	取得・再取得・出生 再交付(理由:) 所得区分変更(月から適用) その他()	帰還困難区域 旧避難指示区域等
			年 月 日	取得・再取得・出生 再交付(理由:) 所得区分変更(月から適用) その他()	帰還困難区域 旧避難指示区域等
			年 月 日	取得・再取得・出生 再交付(理由:) 所得区分変更(月から適用) その他()	帰還困難区域 旧避難指示区域等

以上、申請します。

福島県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

住 所 (居所)

【申請者 (組合員)】

氏 名

【添付書類】 申請理由が「取得」の場合 (以外の場合でも状況に応じて必要になります。)

- 1 資格取得日の前日で有効な一部負担金等免除証明書の写
- 2 必要とする方が記載されている原発事故による被災証明書の写
(平成23年3月12日以降に出生した方で申請理由が「出生」以外の場合は、出生日時時点で加入した健康保険等の被保険者名及び一部負担金免除に該当していたことが確認できる書類)

※両方の添付をお願いします。添付できないときは申立書等を御提出いただく場合があります。