様式第2号(第8条関係)

一部負担金減免(徴収猶予)証明書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　八頭町長　　　　　　　　㊞

　国民健康保険法第44条第1項の規定に基づく措置について、八頭町国民健康保険一部負担金減免等の取扱要綱第8条第2項の規定により、証明書を交付します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証記号番号 |  | 療養の給付を受ける者 | 氏名 | |  |
| 生年月日 | |  |
| 世帯主氏名 |  |
| 世帯主との続柄 | |  |
| 住所 |  | | | | |
| 傷病名 |  | 医療機関名 | |  | |
| 適用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | | | |
| 措置内容 |  | | | | |
| 摘要 |  | | | | |