

令和6年  
能登半島地震対応

20

点検・担当

特退

部・室・支社  
会社名(子会社等)

(TEL

)

## 健康保険一部負担金等免除認定証発行申請書

健康保険一部負担金等免除認定証の交付を申請します。

被保険者	被保険者等 記号一番号	被保険者等記号番号は下記※の方法で確認できます 990 -	支 部 名		
	氏 名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( 歳 )	
	住 所	(〒 - ) 都 道 府 県	電話番号	- -	
認定対象者	氏 名	続柄 ( )	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 ( 歳 )	
	氏 名	続柄 ( )	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 ( 歳 )	
	氏 名	続柄 ( )	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 ( 歳 )	
	氏 名	続柄 ( )	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 ( 歳 )	
免除申請理由 (いずれかに チェック)	令和6年能登半島地震により <input type="checkbox"/> 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 (添付書類: 罹災証明 (写)) <input type="checkbox"/> 主に生計を維持している者が死亡したため (添付書類: 死亡診断書または警察の発行する死体検案書) <input type="checkbox"/> 主に生計を維持している者が重篤な傷病を負ったため (添付書類: 医師の診断書) <input type="checkbox"/> 主に生計を維持している者が行方不明のため (添付書類: 警察に提出した行方不明届等 (写)) <input type="checkbox"/> 主に生計を維持している者が業務を廃止し、または休止したため (添付書類: 廃業届(写)等、 廃止・休止がわかるもの) <input type="checkbox"/> 主に生計を維持している者が失職し、現在収入がないため (添付書類: 離職証明書(写)等、 失職がわかるもの)				

※被保険者等記号番号は、以下のいずれかでご確認いただけます。

- マイナポータル (アプリ) ●「資格情報のお知らせ」または「資格確認書」
- 【一般被保険者 (\*) のみ】 事業所への確認
- 【一般被保険者 (\*) で住友生命職員のみ】オンライン「社会保険情報照会」人事部所管: WRUQ、営業人事部所管: Q131  
\*任意継続 [記号900] ・特例退職 [記号990] 以外の方

健 保 欄	証交付日	R	申請理由	1	2	3	4	5	6	常務理事	点 検	担当者
	有効期限	R	~ R									
	備考											

被保険者等記号番号に代えてマイナンバーで申請する場合は、事前に健康保険組合にご連絡ください。

備考欄

(2024.12)