

【様式1】

減 額
一部負担金等 免 除 申請書
徴収猶予

被保険者証	記 号		番 号	
被保険者	氏名		生年 月日	性別
	住所			
減額等を 希望する 対 象 者	氏名		生年 月日	性別
	住所			
	傷 病 名			
	発病又は負傷年月日			
減免等を申請する理由				

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

MBK連合健康保険組合理事長 殿

被保険者 住 所
氏 名