様式第10号(その2)(第13条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

(保険医療機関等)

　　　　　　　　　　様

出雲市長　　　　　　　　　　印

出雲市国民健康保険一部負担金減額（免除・徴収猶予)取消通知書

　出雲市国民健康保険一部負担金の減額、免除及び徴収猶予について、次のとおり取り消したので出雲市国民健康保険一部負担金の減免等に関する取扱要綱第13条第3項の規定により通知します。

　１．取消しの当事者等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認決定番号 | 第　　　号 | | 承認決定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 承認取消年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 取消該当の被保険者証の記号・番号 | 記号 | ０３ | | 番号 |  |
| 世帯主 | 氏名 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 被保険者 | 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 住所 |  | | | |

　２．取消しの理由

|  |
| --- |
|  |