

永平寺町国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則を次のように公布する。

令和3年4月14日

福井県吉田郡永平寺町長 河 合 永 充

永平寺町規則第14号

永平寺町国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則

永平寺町国民健康保険条例施行規則(平成18年永平寺町規則第76号)の一部を次のように改正する。

様式第5号及び様式第6号を次のように改める。

附 則

この規則は、公布の日から施行する

**限 度 額 適 用**  
**国民健康保険 標準負担額減額 申請書**  
**限度額適用・標準負担額減額認定**

被保険者証記号番号	井吉 — —	申請者 住所 名前 続柄 ( ) Tel ( )
世帯主	住所	永平寺町
	氏名	Ⓜ 生年月日 年 月 日 男・女
個人番号	(12桁)	
減額対象者	氏名	生年月日 年 月 日 男・女
	世帯主との続柄	適用区分 <b>ア・イ・ウ・エ・オ</b>
個人番号	(12桁)	

長期入院	該当・非該当	長期入院該当年月日	令和 年 月 日
①	申請日の前1年間の入院期間(日数)		令和 年 月 日から 日間 令和 年 月 日まで
	入院をした保険医療機関等		名称
			所在地
②	申請日の前1年間の入院期間(日数)		令和 年 月 日から 日間 令和 年 月 日まで
	入院をした保険医療機関等		名称
			所在地

年 月 日

町長が証明する欄	<p>下記に掲げる当該認定を受けようとする者の属する世帯の世帯主及びその世帯に属する被保険者に、令和_____年度の町民税が課されないこと、もしくは地方税法上の経過措置対象者であることを証明する。</p> <p>_____、 _____、 _____、</p> <p style="text-align: right;">永平寺町長 河合 永充 Ⓜ</p>
----------	--

備考 「町長が証明する欄」は、保険者が町であって、当該事実を公簿等によって確認することができるときは、省略できる。

国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書

被保険者証記号番号	井吉 — —	申請者 住所 名前 続柄 ( ) 氏 ( )
世帯主	住所	永平寺町
	氏名	Ⓜ 生年月日 年 月 日生 男・女
個人番号	(12桁)	
減額対象者	氏名	生年月日 年 月 日生 男・女
	世帯主との続柄	区分 低Ⅱ・低Ⅰ 現役並みⅠ・現役並みⅡ
個人番号	(12桁)	

長期入院	該当・非該当	長期入院該当年月日	令和 年 月 日
①	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	日間
	入院をした保険医療機関等	名称	
		所在地	
②	申請日の前1年間の入院期間(日数)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	日間
	入院をした保険医療機関等	名称	
		所在地	

年 月 日

町長が証明する欄	<p>下記に掲げる当該認定を受けようとする者の属する世帯の世帯主及びその世帯に属する被保険者に、令和 年度 の町民税が課されないこと、もしくは地方税法上の経過措置対象者であることを証明する。</p> <p>_____ , _____ , _____ ,</p> <p style="text-align: right;">永平寺町長 河合 永充 Ⓜ</p>
----------	--

備考 「町長が証明する欄」は、保険者が町であって、当該事実を公簿等によって確認することができる場合は、省略できる。