

## 災害時における一部負担金等徴収猶予及び減免について

### 1. 対象となる災害

令和7年カムチャツカ半島付近の地震に伴う津波にかかる災害

### 2. 対象となる区域

災害救助法が適用された区域に住所を有している方

(該当区域で同法が適用された日現在)

※詳細、別紙参照

### 3. 措置内容

#### (1) 一部負担金等の減免とその対象者の要件

対象となる災害により、次のいずれかの申し立てをした方

- ①住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした旨…免除
- ②主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った旨…免除
- ③主たる生計維持者の行方が不明である旨…免除
- ④主たる生計維持者が業務を廃止し、又は休止した旨…免除
- ⑤主たる生計維持者が失職し、現在収入がない旨…免除

なお、災害の認定は「災害の被害設定基準について（平成13年6月28日府政防第518号内閣府政策統括室（防災担当）通知）により取扱います。

#### (2) 一部負担金等の徴収猶予

被保険者等の保険医療機関等に対する支払いに代えて、当健康保険組合が一部負担金等を被保険者から直接徴収することとし、その徴収を猶予します。

#### (3) 保険料の納期限の延長及び納付猶予

今般の災害により被災した事業所、任意継続被保険者は、保険料の納期限の延長及び納付猶予を受けることができます。

#### (4) 被保険者証等の取扱い

今般の災害により被災し、被保険者証等を紛失した場合は、速やかに事業所を通し再交付の手続きを行ってください。

また、被保険者証等の紛失等により、保険医療機関等に提示できない場合は、氏名、生年月日、事業所名を保険医療機関等の窓口申し立てることにより、受診できることとなっております。

(5) 保険給付費等の支払い

被災した被保険者からの給付等の申請があったときは、速やかに審査のうえ、お支払いいたします。

4. 申請方法及び証明書の発行について

事前に被保険者が「一部負担金等（減額・免除・徴収猶予）申請書」を当健康保険組合に提出し、「一部負担金等（減額・免除・徴収猶予）証明書」の交付を受け、この証明書を医療機関の窓口へ提出し受診ください。

なお、申請書提出にあたっては、住家のある自治体等による災害に係る証明書又は医師の診断書等を添付してください。

5. 免除等の期間

該当区域で災害救助法が適用された日から令和7年12月31日まで

以上

令和7年カムチャツカ半島付近の地震に伴う津波にかかる  
災害救助法の適用区域及び同法適用日

災害救助法適用市町村		法適用日	備 考
【北海道】	(15市、52町、2村) 函館市、小樽市、室蘭市、釧路市、北見市、網走市、留萌市、苫小牧市、稚内市、紋別市、根室市、登別市、伊達市、石狩市、北斗市、松前郡松前町、松前郡福島町、上磯郡知内町、上磯郡木古内町、茅部郡鹿部町、茅部郡森町、二世郡八雲町、山越郡長万部町、寿都郡黒松内町、積丹郡積丹町、古平郡古平町、余市郡余市町、増毛郡増毛町、留萌郡小平町苫前郡苫前町、苫前郡羽幌町、苫前郡初山別村、天塩郡遠別町、天塩郡天塩町、宗谷郡猿払村、枝幸郡浜頓別町、枝幸郡枝幸町、天塩郡豊富町、礼文郡礼文町、利尻郡利尻町、利尻郡利尻富士町、天塩郡幌延町、斜里郡斜里町、斜里郡小清水町、紋別郡湧別町、紋別郡興部町、紋別郡雄武町、虻田郡豊浦町、白老郡白老町、勇払郡厚真町、虻田郡洞爺湖町、勇払郡むかわ町、沙流郡日高町、新冠郡新冠町、浦河郡浦河町、様似郡様似町、幌泉郡えりも町、日高郡新ひだか町、広尾郡大樹町、広尾郡広尾町、中川郡豊頃町、十勝郡浦幌町、釧路郡釧路町、厚岸郡厚岸町、厚岸郡浜中町、白糠郡白糠町、野付郡別海町、標津郡標津町、目梨郡羅臼町	7月30日	災害救助法 施行令第1 条第1項第4 号適用
【青森県】	(3市、3町、3村) 八戸市、三沢市、むつ市、東津軽郡外ヶ浜町、上北郡六ヶ所村、上北郡おいらせ町、下北郡風間浦村、下北郡佐井村、三戸郡階上町	〃	〃
【岩手県】	(5市、4町、3村) 宮古市、大船渡市、久慈市、陸前高田市、釜石市、上閉伊郡大槌町、下閉伊郡山田町、下閉伊郡岩泉町、下閉伊郡田野畑村、下閉伊郡普代村、九戸郡野田村、九戸郡洋野町	〃	〃
【宮城県】	(8市、7町) 仙台市、石巻市、塩竈市、気仙沼市、名取市、多賀城市、岩沼市、東松島市、亘理郡亘理町、亘理郡山元町、宮城郡松島町、宮城郡七ヶ浜町、宮城郡利府町、牡鹿郡女川町、本吉郡南三陸町	〃	〃

<b>【福島県】</b>	(1市、2町) いわき市、双葉郡広野町、相馬郡新地町	〃	〃
<b>【静岡県】</b>	(7市、1町) 静岡市、沼津市、伊東市、富士市、磐田市、下田市、伊豆市、賀茂郡東伊豆町	〃	〃
<b>【三重県】</b>	(2市) 鳥羽市、志摩市	〃	〃

一部負担金等 減 額  
免除 申請書  
徴収猶予

被保険者証等 記号番号		—							
被保険者	氏名		生年月日	昭平	年	月	日	性別	男・女
	住所								
減額等を 希望する 対象者	氏名		生年月日	昭平	年	月	日	性別	男・女
	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

東京都報道事業健康保険組合 理事長殿

住所  
被保険者 -----  
氏名 -----

<備考>

1. 「罹災証明書」「被災証明書」「医師の診断書」等の写しを必ず添付してください。
2. この申請書は、対象者ごとに行ってください。
3. 対象者が被保険者であるときは、対象者の「氏名」欄に被保険者本人と記載し、対象者が被扶養者であるときは、それぞれの欄に該当事項を記載してください。