

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

特別療養費決定通知交付予告

あなたの滞納保険料（税）については、これまで再三にわたり督促、催告等により納付をお願いしてまいりましたが、いまだに納付されていません。

今後このような状態が続きますと、療養の給付等に代えて、特別療養費の支給対象とすることになります。

なお、納付できない事情がある場合は「弁明書」を期日までにご提出ください。

記

1. 予定される不利益処分の内容
ア) 療養の給付等に代えて、特別療養費の支給対象とする
イ) 資格確認書（特別療養）の交付（資格確認書を交付済みの方のみ）
2. 不利益処分の原因となる事実
特別な事情等がないにも関わらず、保険料（税）を滞納しているため。
3. 弁明書の提出先及び提出期限
提出先 国保課
提出期限 年 月 日

※ 期限までに提出がなかった場合は弁明がないものとみなします。

（お問い合わせ先）

〒000-0000

〇〇市〇〇町1丁目2番3号

国保課

電話番号 000-000-0000