様式第10号(第20条関係)

記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

能代市長

保険給付一時差止解除通知書

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった国民健康保険特別療養費支給申請については、国民健康保険法第63条の2第1項(第2項)の規定により保険給付額の全部(一部)の支払いを一時差止めしておりましたが、下記の事由により　　　　年　　月　　日付けで解除しましたので通知します。

記

　1　一時差止めした保険給付

　　(1)　種類

　　(2)　金額　　　　　　　　　　円

　2　解除の事由

　3　解除年月日　　　　　　年　　月　　日

　4　支払方法