

介護保険料減免申請書

年度を記載

記 載 例

生活困窮者減免

次のとおり、令和〇年度 介護保険料の減免を申請する。なお、必要なおおいて必要な場合には、税務部局その他の関係機関に必要書類を提出する。

申請日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請者氏名 加古川 太郎 (被保険者本人との関係 : 本人・本人の)

※ご本人以外(家族・親族)が申請される場合は、申請者の住所・電話番号を記入してください。

申請者住所

電話番号

① 被保険者について記入してください。

ふりがな	かこがわ たろう	被保険者番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
氏 名	加古川 太郎	生 年 月 日	大・昭 〇 年 〇 月 〇 日
住 所	〒 675 - 〇〇〇〇 加古川市〇〇町〇〇 〇〇 - 〇〇 電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

② 当てはまるものを○で囲むとともに、必要な事項を記入してください。

減免を受けようとする理由	1. 災害	ア 災害の種類	① 火災 ② その他()	
		イ 災害の発生した日	年 月 日	
		ウ 災害の程度	① 全焼(壊) ② 半焼(壊) ③ 床上浸水	
	2. 主として生計を維持する人の(① 死亡 ② 収入の著しい減少)			
	主として生計を維持する人	氏名	本人との関係	
		事業の種類又は(離職前の)勤務先		
	②(収入の著しい減少)の場合には、収入減少の理由について当てはまるものに○をつけてください	1. 障害・	病気・けがの名まえ	年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
		3. 事業における著しい損失	内容を記入して下さい	
	4. 失業	離職日	年 月 日	
3. 刑事施設などへの拘禁	場 所			
	拘禁の開始日	年 月 日		
4. 加古川市外国籍高齢者等福祉給付金受給				
5. 生活困窮 (この場合は別紙「生活困窮者減免 状況」を参照)				
新型コロナウイルス感染症の影響により、次の理由に該当する場合				
減免対象納期は、申請日以降に到来する納期を記載してください。				
(次に該当する場合は○で囲んでください(① 事業廃止 ② 失業))				
減免対象納期	(① 普通徴収 ② 特別徴収)	年間保険料額	〇〇,〇〇〇 円	
令和〇年度第 〇 期 ~ 令和〇年度第 〇 期				

「介護保険料額決定通知書」に記載されている介護保険料を記載してください。