

介護保険料の減免に関する申し出

対象者	対象者 欄：減免を適用したい人の住所、氏名、生年月日を記入		
	氏名	生年月日	年 月 日
申出者	<input type="checkbox"/> 対象者本人からの申し出		
	申出者 欄：この申出書を書く人の住所、氏名、生年月日を記入 (本人が書く場合、「 <input type="checkbox"/> 対象者本人からの申し出」にチェック)		

上記対象者は下記の原因により、賦課の根拠となる年の基準所得と比較して、その翌年の基準所得（死亡減免の場合は世帯の基準所得）が減少し、納付速や

原因 欄：介護保険料の納付が困難となる原因にチェック	事由発生日 欄：介護保険料の納付が困難となる原因が起きた日を記入 (退職日や廃業日、事故発生日など)
年度	事由発生日 令和 年 月 日

原因	詳細 欄：上の「原因」の詳細を記入（死亡の場合は記載不要） (例1：株式会社〇〇を退職) (例2：火災により店舗焼失) (例3：株式会社××の手形不渡り) (例4：自営業の廃業) 等々
----	--

詳細※1 (死亡以外)	給与収入 欄：給与収入を記入 いわゆる「額面の金額」。複数ある場合は合算。
-------------	--

令和 年中 見込収入	課税年金収入	給与収入	その他※2
	課税年金収入 欄：年金収入を記入 遺族年金、障害年金などの 非課税年金は含まない。	円	円
	円	円	円

※1 見込収入は、賦課年度の1月～12月の収入見込みを記入してください。

※1 事由の無い場合は減免の対象になりません。

見込収入 欄：賦課年中の年間(1月～12月)の収入見込み (死亡の場合【以外】は対象者のみ) (死亡の場合は、世帯全員)	その他 欄：年金、給与以外の収入(営業、不動産等)を記入 各種経費は差し引き後の金額。 (税申告の際の「所得」を記入) 内容は別途聞き取りします。
--	--