

介護保険料免除・徴収猶予申請書

記入例

フリガナ								保険者番号	苫小牧市	0	1	2	1	3	8
被保険者氏名								被保険者番号	0	0	0	0			
								個人番号	/	/	/	/	/	/	/
生年月日								性別	男・女						
住所	〒							電話番号							
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡したため <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が重篤な傷病を負ったため <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者の収入が減少したため														
世帯員氏名	生年月日	性別	続柄	年金収入額	給与収入額	その他収入額	必要経費								
明治・大正 昭和・平成	..	男・女													
明治・大正 昭和・平成	..	男・女													
明治・大正 昭和・平成	..	男・女													
明治・大正 昭和・平成	..	男・女													
保険料滞納	居住用以外の不動産	税・医療保険の扶養	介護保険料	世帯年間収入合計額	世帯預貯金合計額										
有・無	有・無	有・無													
苫小牧市長 様 上記のとおり関係書及び預貯金申告書を添えて、介護保険料に係る免除・徴収猶予を申請します。 併せて、記載内容について偽りのないことを申し添えます。 令和 年 月 日 住所 申請者(被保険者) 氏名															

①該当に〇を記入

②電話番号

③該当する理由にチェック

④記入日

⑤署名

①～⑤のみ記入してください

新型コロナウイルス感染症の影響による介護保険料の減免フロー図

