

介護保険料減免等申請書

令和 **3** 年 **7** 月 **1** 日

みどり市長 須藤 昭男 様

次のとおり 令和 **3** 年度分介護保険料の **減免** ・ 徴収猶予 を申請します。

申請者氏名	みどり 花子	被保険者との関係	妻
申請者住所	〒 379-2313 みどり市笠懸町鹿■■■		

被保険者 減免を受ける人	被保険者番号	0000123456	個人番号	
	氏名	みどり 太郎	生年月日	昭和■■年■■月■■日
	住所	〒 379-2313 みどり市笠懸町鹿■■■		

減免を受ける方の 世帯の生計を主として維持する人 主たる 生計維持者	氏名	みどり 太郎	個人番号		
	生年月日	昭和■■年■■月■■日	被保険者との関係	本人	
	収入等	前年分収入額	3,000,000 円		
		当該年分収入額(見込み)	1,000,000 円		
	確定申告書や給与明細などを 参考に令和2年收入額と令和3年の 収入見込額を記入	前年分合計所得金額	2,020,000 円		
当該年分合計所得金額		450,000 円			

申請理由	1. 罹災 (火災 ・ 震災 ・ 風水害 ・ その他) ※罹災日 年 月 日
	2. 収入減少(死亡 ・ 長期入院等 失業 事業の休廃止等 ・ 不作不漁等)
	3. その他 ()
	【理由記載欄】 収入減少等の理由を詳細に記載してください

添付書類	1. 罹災証明書 2. 医師の診断書 3. その他(給与明細)
------	--

給与明細や確定申告書・離職証明書など申請理由が確認できる書類が必要です

保険料状況	特別徴収		普通徴収		
	4月	13,900 円	1期	年間介護保険料を記入	
6月	13,900 円	2期	年金天引→特別徴収		円
8月	13,900 円	3期	納付書払い→普通徴収		円
10月	14,000 円	4期	円		
12月	13,900 円	5期	円		
2月	13,900 円	6期	保険料段階と合計金額も記入		
【保険料段階】		第 7 段階	【年間保険料額】		83,500 円