

記載例

介護保険料徴収猶予・減免申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○

(宛先) 金沢市長

令和5・6年度介護保険料の徴収猶予・減免を受けたいので、次のとおり申請します。

被保険者	被保険者番号	0 0 1 2 3 4 5 6 7 8	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	フリガナ	カナザワ タロウ	生年月日	明・大・昭 ○ ○ 年 ○ 月 ○ 日
	氏名	金沢 太郎	(電話)	日中繋がる電話番号を記載してください
	住所	金沢市○○町○○番○○号 ○○アパート・○○号		

世帯の生計を主として維持する者	フリガナ		個人番号	
	氏名		被保険者との関係	
	住所	(電話)		

申請者が被保険者本人である場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏名	金沢 花子	連絡先	日中繋がる電話番号を記載してください
			本人との関係	子
	住所	石川県○○市○○町○○番○○号		

申請の理由	該当する項目を○で囲んでください。		
	<p>(1) 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした者【り災証明書添付してください】 被災時の住所：石川県○○市○○町○○番○○号</p> <p>(2) 宝達志水町以北より転入した者で、主たる生計維持者が、 1、死亡し又は重篤な傷病を負った者【震災に起因することが分かる診断書添付してください】 2、行方が不明である者【警察への届出の控え等】 3、業務を廃止し、又は休止した者【税務署への廃業届や異動届】 4、失職した者【退職日の分かる離職票等】 主たる生計維持者の氏名 ○ ○ ○ ○ 主たる生計維持者の被災時の住所：石川県○○市○○町○○番○○号</p>		

徴収猶予または減免を			
<h1>以下記入不要</h1>			
令和6年度7月		令和6年度8月	

(注) 徴収猶予・減免を受けようとする理由を証明するものを添付してください。

(金沢市使用欄)

確認欄	番号	番号カード・通知カード・住民票・端末・()	代理	法定・委任状・本人発行
	本人	番号カード・運転免許証・障害者手帳・介護支援専門員・負担割合証 保険証(介護・国保・後期高齢)・その他()		