

記入例

介護保険料減免・徴収猶予申請書

射 水 市 長

次のとおり介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

	申請年月日	令和 4 年〇月〇日
申請者氏名	射水 花子	本人との関係 本人
申請者住所	〒 9 3 9 - 0 2 9 4 射水市新開発 4 1 0 番地 1 電話番号 5 1 - 6 6 2 7	

*申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	個人番号							
	フリガナ	イミズ ハナコ			性 別	男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女				
	氏 名	射水 花子			生年月日	〇年 〇月 〇日				
	住 所	〒 9 3 9 - 0 2 9 4 射水市新開発 4 1 0 番地 1 電話番号 5 1 - 6 6 2 7								

申 請 理 由	<p>下記の該当する申請理由に○を付けてください。</p> <p>新型コロナウイルス感染症により、</p> <p style="margin-left: 20px;">① 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため</p> <p style="margin-left: 20px;">② 主たる生計維持者の収入減少が見込まれるため</p>
---------	--