

様式第 22 号(第 47 条、第 48 条関係)

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 | 年月日 |
|-------|-----|--------|-----|
| 申請者氏名 | | 本人との関係 | |
| 申請者住所 | 〒 — | 電話番号 — | |

*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 | | 個人番号 | |
| | フリガナ | | 性別 | 男・女 |
| | 氏名 | | 生年月日 | 年月日 |
| | 住所 | 〒 — | 電話番号 — | |

| | |
|------|--|
| 申請理由 | 令和 6 年 1 月 1 日、_____が所有かつ居住する 住宅が地震により _____ 壊したため。 |
|------|--|