

記入例

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	令和 6 年 ○ 月 ○ 日
申請者氏名	射水 花子	本人との関係	本人
申請者住所	〒939—0294 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 ・ 女				
	氏名	射水 花子			生年月日	昭和 1 0 年 1 2 月 3 1 日				
	住所	〒939—0294 射水市新開発 4 1 0 番地 1								電話番号

申請理由	<p>令和 6 年 1 月 1 日、<u>射水 太郎</u> が所有かつ居住する 住宅が地震により <u>半</u> 壊したため。</p>
------	---