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　　―		

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	
	住　所	〒 電話番号　　―		

申請理由	令和６年能登半島地震の影響により、主たる生計維持者の 事業収入等の減少が見込まれるため