

様式第 42 号(第 29 条の 2、第 29 条の 3 関係)

介護保険料(徴収猶予・減免)申請書

かつらぎ町長 様

次のとおり 年度分介護保険料の徴収猶予・減免の申請をします。

		申請年月日	年	月	日
申請者氏名	印	被保険者との関係			
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			生年月日	年	月	日
	被保険者氏名			性別	男 ・ 女		
	住所	〒		電話番号			
徴収猶予・減免を受けようとする保険料の納期等				期分		～	期分
徴収猶予・減免を受けようとする保険料の額				円			
主たる生計維持者	フリガナ			生年月日	年	月	日
	氏名			性別	男・女	被保険者との関係	
	住所	〒		電話番号			
申請理由							
世帯状況	氏名	性別	被保険者との関係	生年月日	年齢	備考	

添付書類 徴収猶予・減免の事由に該当することを証明する書面を添付すること。

(裏面)

申請時に必要な提出書類

(1) 災害による場合

- ①公的機関の発行する罹災証明若しくはその他事実を証明できる書類
- ②同意書(様式第43号)

(2) 所得の減少による場合

①申請の内容により

- 1 生計中心者の死亡又は長期入院…医師の診断書
- 2 失業、事業又は業務の休廃止…失業保険受給証明書、事業を廃止していることを証明するにたりる書類
- 3 干ばつ等の災害による農作物等の不作、不漁…公的機関の発行する罹災証明若しくはその他事実を証明できる書類

②収入申告書(様式第44号)

- ③営業等の収入による場合…前年の収入・経費の内訳を確認できる書類(町民税申告書の収入・経費内訳又は確定申告の収入・経費内訳の写し)

④同意書(様式第43号)

(3) 生活の困窮による減免

①収入申告書(様式第44号)

②資産等申告書(様式第45号)

③同意書(様式第43号)