

様式第 56 号

介護保険料減免・徴収猶予申請書

鏡石町長様

次のとおり令和 年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

		申請年月日	令和 年 月 日
申請者氏名	①	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													
	フリガナ													
	氏名													
	住所	〒 電話番号												
		生年月日	明・大・昭	年	月	日								
		性別	男	・	女									

申請理由 (○で囲んでください)	I 新型コロナウイルス感染症の影響により世帯の主たる生計維持者の収入が著しく減少した II 新型コロナウイルス感染症により世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った ()
---------------------	---

- ※添付書類 収入申告書
 医師の診断書 (世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った)
 その他 (収入の減少がわかる書類、保険金等の金額がわかる書類、事業等の廃止や失業等がわかる書類等)

様式第 56 号

介護保険料減免・徴収猶予申請書

鏡石町長様

次のとおり令和 2 年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

本人又は同じ世帯の方が記入

		申請年月日	令和 2 年 7 月 31 日
申請者氏名	鏡石 太郎 (印)	本人との関係	本人
申請者住所	〒 住所・電話番号は、申請者が被保険者本人の場合は記入不要です。 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

被保険者情報を記入

被 保 険 者	被保険者番号							
	フリガナ							
	氏名			生年月日	明・大・昭	年	月	日
				性別	男	・	女	
住所	〒 電話番号							

申請理由 (○で囲んでください)	<p>I 新型コロナウイルス感染症の影響により世帯の主たる生計維持者の収入が著しく減少した</p> <p>II 新型コロナウイルス感染症により世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った (死亡又は傷病名)</p>
---------------------	---

- ※添付書類
- 収入申告書
 - 医師の診断書 (世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った)
 - その他 (収入の減少がわかる書類、保険金等の金額がわかる書類、事業等の廃止や失業等がわかる書類等)