

記入例

介護保険料徴収猶予・減免申請書

(宛先)

上尾市長

次のとおり令和〇年度介護保険料の徴収猶予・減免を申請します。

	申請年月日	令和〇年 〇月 〇日
申請者氏名	上尾 太郎	被保険者との関係
申請者住所	〒 TEL ()	

※申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記入不要です。

被 保 険 者	被保険者番号		個人番号	
	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	性別	男・女
	フリガナ	アゲオ タロウ		
	氏名	上尾 太郎		
	住所	〒362-0014 上尾市本町〇〇〇		TEL 〇〇〇(〇〇〇〇)

世 帯 の 生 計 維 持 者	個人番号	記 入 不 要		
	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	性別	男・女
	フリガナ	アゲオ タロウ		
	氏名	上尾 太郎		
	住所	〒 TEL ()		

納期・月	月(第 期)	月(第 期)	月(第 期)	月(第 期)
納期限	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
保険料額			円	円
納期・月	月(第 期)	月(第 期)	月(第 期)	月(第 期)
納期限	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
保険料額			円	円
納期・月	月(第 期)	月(第 期)	月(第 期)	月(第 期)
納期限	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
保険料額	円	円	円	円
			合計保険料額	円

申 請 理 由	新型コロナウイルス感染症により今年の給与収入が前年より10分の3以上
	減少する見込みであるため