

様式第1号

介護保険料減免申請書

板倉町長 あて

次のとおり令和 年度介護保険料の減免を申請いたします。

|       |           |         |          |
|-------|-----------|---------|----------|
| 申請者氏名 |           | 申請年月日   | 令和 年 月 日 |
|       |           | 世帯主との関係 |          |
| 申請者住所 | 〒<br>電話番号 |         |          |

申請者が世帯主本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要です。

|     |        |           |      |       |
|-----|--------|-----------|------|-------|
| 世帯主 | 被保険者番号 |           |      |       |
|     | フリガナ   |           | 性別   | 男 ・ 女 |
|     | 氏名     |           | 生年月日 | 年 月 日 |
|     | 住所     | 〒<br>電話番号 |      |       |

申請理由（□はあてはまるものに☑をつけてください）

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症の影響による、主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病 |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症の影響による、主たる生計維持者の退職・事業等の廃止 |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症の影響による、主たる生計維持者の事業収入等の減少  |

減免を受けようとする介護保険料

| 普通徴収              |    | 特別徴収              |    |
|-------------------|----|-------------------|----|
| 納期                | 税額 | 納期                | 税額 |
| 第1期(令和 年7月 日納期限)  | 円  | 第1期(令和 年5月 日納期限)  | 円  |
| 第2期(令和 年8月 日納期限)  | 円  | 第2期(令和 年7月 日納期限)  | 円  |
| 第3期(令和 年9月 日納期限)  | 円  | 第3期(令和 年9月 日納期限)  | 円  |
| 第4期(令和 年10月 日納期限) | 円  | 第4期(令和 年11月 日納期限) | 円  |
| 第5期(令和 年11月 日納期限) | 円  | 第5期(令和 年1月 日納期限)  | 円  |
| 第6期(令和 年12月 日納期限) | 円  | 第6期(令和 年3月 日納期限)  | 円  |
| 第7期(令和 年1月 日納期限)  | 円  |                   |    |
| 第8期(令和 年2月 日納期限)  | 円  |                   |    |
| 随時期               | 円  |                   |    |
| 計                 | 円  | 計                 | 円  |

※次の書類をあわせて提出して下さい。

収入状況等申告書（様式第2号）

様式第1号

## 介護保険料減免申請書

板倉町長 あて

年度を忘れずに記入してください。

次のとおり令和 4 年度介護保険料の減免を申請いたします。

|       |                             |         |              |
|-------|-----------------------------|---------|--------------|
| 申請者氏名 | 板倉 太郎                       | 申請年月日   | 令和 4年 10月 1日 |
| 申請者住所 | 〒374-0192<br>板倉町大字板倉2682番地1 | 世帯主との関係 | 本人           |
|       |                             | 電話番号    | 0276-82-1111 |

申請者が世帯主本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要です。

|     |        |          |      |       |       |
|-----|--------|----------|------|-------|-------|
| 世帯主 | 被保険者番号 | 000000   | 性別   | 男     | 女     |
|     | フリガナ   | イタクラ タロウ | 生年月日 | 昭和30年 | 1月 1日 |
|     | 氏名     | 板倉 太郎    | 電話番号 |       |       |
|     | 住所     | 〒        |      |       |       |

申請理由（□はあてはまるものに☑をつけてください）

- 新型コロナウイルス感染症の影響による、主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病
- 新型コロナウイルス感染症の影響による、主たる生計維持者の退職・事業等の廃止
- 新型コロナウイルス感染症の影響による、主たる生計維持者の事業収入等の減少

## 減免を受けようとする介護保険料

| 普通徴収                  |           | 特別徴収               |    |
|-----------------------|-----------|--------------------|----|
| 納期                    | 税額        | 納期                 | 税額 |
| 第1期(令和 4年 7月 1日納期限)   | 17,100 円  | 第1期(令和 年 5月 日納期限)  | 円  |
| 第2期(令和 4年 8月 31日納期限)  | 13,000 円  | 第2期(令和 年 7月 日納期限)  | 円  |
| 第3期(令和 4年 9月 30日納期限)  | 13,000 円  | 第3期(令和 年 9月 日納期限)  | 円  |
| 第4期(令和 4年 10月 31日納期限) | 13,000 円  | 第4期(令和 年 11月 日納期限) | 円  |
| 第5期(令和 4年 11月 30日納期限) | 13,000 円  | 第5期(令和 年 1月 日納期限)  | 円  |
| 第6期(令和 4年 12月 26日納期限) | 13,000 円  | 第6期(令和 年 3月 日納期限)  | 円  |
| 第7期(令和 5年 1月 31日納期限)  | 13,000 円  |                    |    |
| 第8期(令和 5年 2月 28日納期限)  | 13,000 円  |                    |    |
| 随時期                   | 円         |                    |    |
| 計                     | 108,100 円 | 計                  | 円  |

※次の書類をあわせて提出して下さい。

収入状況等申告書（様式第2号）