

記入例

介護保険料（減免・徴収猶予）申請書

福岡県介護保険広域連合長 様

次のとおり令和〇〇年度分介護保険料の（減免・徴収猶予）を申請します。

申告内容に変更が生じた場合には、直ちにその旨を届け出ます。また、申請内容に相違があった場合には、この申請に基づいて行われる減免又は徴収猶予を取り消されても異議を申し立てません。

要件確認のために必要な場合は、私及び私の世帯員並びに扶養者の収入状況等を確認されることを承諾します。

(申請者)

申請年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
申請者氏名	柳川 太郎 (印)
本人との関係	長男
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町 〇〇〇番地〇
電話番号	〇944-〇〇-〇〇〇〇 もしくは、携帯番号

(被保険者)

被保険者番号	(ここは、分からなければ、空欄で結構です。)
フリガナ	ヤナガワ コマチ
被保険者氏名	柳川 小町
生年月日	明治・大正 (昭和) 12 年 3 月 4 日
性別	男 ・ (女)
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町 〇〇〇番地〇
電話番号	〇944-〇〇-〇〇〇〇 もしくは、携帯番号

申請理由	(ここに理由を書いてください。)
	【 一例 】⇒⇒コロナ感染拡大により、自営（飲食業）の経営が悪化したため。