新型コロナウイルス対応

# 錦町介護保険料徴収猶予・減免申請書

令和　　年　　月　 日 錦　町　長 様

住 所

納付義務者　 氏 名 　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

錦町介護保険条例（第10条第１項・第11条第1項）の規定による介護保険の（徴収猶予・減免）を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏名 |  | | | | | | | | | 被保険者番号 | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯の生計を主として維持する者 | | 氏　名 | | |  | | | | | | | 続 柄 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同居世帯員 | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **令和　　年度分** | | | 保険料の額 | | | | |  | | 円（うち随時期分 | | | | | | | | | | | | | 円） | | | | | |
| 納期限等 | 普通徴収 | 期 別 | | | | 金　　額 | | | | 納 期 限 | | 期　　別 | | | | 金　　額 | | | | | | | 納 期 限 | | | | | |
| 第１期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | | 随期別 | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第２期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | | 随期別 | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第３期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第４期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第５期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第６期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 特別徴収 | 年金支払月 | | | | | 金 | | | 額 | | 年金支払月 | | | | | | 金 | | | | | 額 | | | | | |
| 月 | | | | |  | | | 円 | | 月 | | | | | |  | | | | | 円 | | | | | |
| 月 | | | | |  | | | 円 | | 月 | | | | | |  | | | | | 円 | | | | | |
| 月 | | | | |  | | | 円 | | 月 | | | | | |  | | | | | 円 | | | | | |
| 徴収猶予・減免を  必要とする理由 | | | | 1. 災害等による住宅・家財の著しい損害   災害発生日 令和 年 月 日   1. 主たる生計維持者の収入の大幅な減少   死亡・障害・入院・失業・損失・農作物の不作・その他( | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ) | | | |
|  | | | | 3.その他特別な理由  ( | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ) | | | |

(添付書類)徴収猶予・減免を必要とする理由を証明する書類

記載例

新型コロナウイルス対応

# 錦町介護保険料徴収猶予・減免申請書

令和　　年　　月　 日 錦　町　長 様

住 所　　　　　　　　錦町大字一武１５８７

錦町

納付義務者　 氏 名 　　錦太郎　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）３８－１１１１

錦町介護保険条例（第10条第１項・第11条第1項）の規定による介護保険料の（徴収猶予・減免）を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏名 | 錦太郎 | | | | | | | | | 被保険者番号 | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| 住所 | 錦町大字一武１５８７ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯の生計を主として維持する者 | | 氏 名 | | | 錦太郎 | | | | | | | 続 柄 | | | | 本人 | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | 錦町大字一武１５８７ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同居世帯員 | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **令和　　年度分** | | | 保険料の額 | | | | |  | | 円（うち随時期分 | | | | | | | | | | | | | 円） | | | | | |
| 納期限等 | 普通徴収 | 期 別 | | | | 金　　額 | | | | 納 期 限 | | 期　　別 | | | | 金　　額 | | | | | | | 納 期 限 | | | | | |
| 第１期 | | | | 円  **健康保険課で記入します** | | | | 年　 月 | | 随期別 | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第２期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | | 随期別 | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第３期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第４期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第５期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 第６期 | | | | 円 | | | | 年　 月 | |  | | | | 円 | | | | | | | 年 　月 | | | | | |
| 特別徴収 | 年金支払月 | | | | | 金 | | | 額  **必要となる添付書類は**  **減免申請時に説明します** | | 年 金 支 払 月 | | | | | | 金 | | | | | 額 | | | | | |
| 月 | | | | |  | | | 円 | | 月 | | | | | |  | | | | | 円 | | | | | |
| 月 | | | | |  | | | 円 | | 月 | | | | | |  | | | | | 円 | | | | | |
| 月 | | | | |  | | | 円 | | 月 | | | | | |  | | | | | 円 | | | | | |
| 徴収猶予・減免を  必要とする理由 | | | | 1. 災害等による住宅・家財の著しい損害   災害発生日 令和 年 月 日   1. 主たる生計維持者の収入の大幅な減少   死亡・障害・入院・失業・損失・農作物の不作・その他( | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ) | | | |
|  | | | | 3.その他特別な理由  (新型コロナウイルスによる収入減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ) | | | |

(添付書類)徴収猶予・減免を必要とする理由を証明する書類