

横浜市介護保険料 ~~徴収猶予~~ 減 免 申請書

<申請先>

横浜市 区長 年 月 日

太枠内をご記入ください。

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| 被 保 険 者 | 住 所 | 〒 - |
| | (フリガナ) 氏 名 | 電話 () |

次のとおり、 年度介護保険料の ~~徴収猶予~~ ・ 減免 を申請します。

| | | |
|-------------|-----|--------|
| 申 請 者 | 住 所 | |
| | 氏 名 | 電話 () |

| | |
|--------|--|
| 被保険者番号 | |
|--------|--|

| | | | | | |
|-------------|----------|-----|------|------|---|
| 申 請 理 由 | 裏面記載のとおり | | | | |
| 保 険 料 額 | 年度 | 月期分 | から | 月期分 | 円 |
| 保 険 料 の 内 訳 | | | | | |
| 4月期 | | 円 | 8月期 | | 円 |
| 5月期 | | 円 | 9月期 | | 円 |
| 6月期 | | 円 | 10月期 | | 円 |
| 7月期 | | 円 | 11月期 | | 円 |
| | | | | 12月期 | |
| | | | | | 円 |
| | | | | 1月期 | |
| | | | | | 円 |
| | | | | 2月期 | |
| | | | | | 円 |
| | | | | 3月期 | |
| | | | | | 円 |

* これより下の欄には、記入しないでください。

| | | | | | | |
|------|--------------------------|-----|----|-----|-----|------|
| No. | 年 月 日 起案 | 部長 | 課長 | 係長 | 担当者 | 公印承認 |
| | 年 月 日 決裁 | | | | | |
| | 年 月 日 通知 | | | | | |
| 措 置 | 徴収猶予 減額・免除 () 取消 変更 不承認 | | | | | |
| 期間・額 | 年度 | 月期分 | から | 月期分 | 円 | |
| 備 考 | | | | | | |

介護保険料 徴収猶予・減免 申請理由書

| | | |
|--------|---------------------|----------------|
| 徴収猶予 | | |
| | | |
| | | |
| 災害 | 災害の種類 | 火災・水害・その他（ ） |
| | 被災年月日 | 年 月 日 |
| | 災害の程度 | 70%以上 ・ 20%以上 |
| | 添付書類 | 罹災証明書 ・ その他（ ） |
| 低所得者 | 添付書類 | 収入・資産状況申告書兼同意書 |
| | | その他（ ） |
| 所得減少 | 所得が減少した理由 | |
| | | |
| | | |
| | 添付書類 | |
| 法63条 | 収監先 | |
| | 期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| | 添付書類 | 在監証明書 ・ その他（ ） |
| 福祉給付 | 認定番号 | |
| | | |
| 生活保護 | 開始年月日 | 年 月 日 |
| | ケース番号 | |
| その他・備考 | 新型コロナウイルス感染症による減免申請 | |
| | | |
| | | |
| | | |