

令和元・ 2 ・ 3 年度 小浜市介護保険料減免申請書

(新型コロナウイルス感染症の影響による減免関係)

令和 年 月 日

小浜市長 様

| | | | |
|-------|---------------|--------|--|
| 申請者氏名 | | 本人との関係 | |
| 申請者住所 | 〒 電話番号 | | |

*申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|-------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被 保 険 者 | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | 男 | ・ | 女 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

小浜市介護保険条例附則第9条の規定による減免を下記のとおり申請します。

記

1、減免の申請をする理由

※あてはまる番号を○で囲ってください。

- (1) 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等が大きく減少することが見込まれるため。
- (2) 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業等を廃止した、または失業したため。
- (3) 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が死亡した、または重篤な傷病を負ったため。

添付書類：減免申請理由が (1) の場合・・・前年同月との比較ができる帳簿や給与明細書等
 減免申請理由が (2) の場合・・・廃業届または雇い主による証明書類
 減免申請理由が (3) の場合・・・医師による診断書等

2、減免の対象となる保険料額（令和元・2年度分）

| 期別 | 納期限 | 保険料額 | 期別 | 納期限 | 保険料額 |
|----|----------|------|-----|----------|------|
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | 合 計 | | |

※令和2年2月1日から令和3年3月31日までの間に納期限を迎えるものについて記入してください。

※年金天引の方は、納期限の欄に年金の支払日を記入してください。

3、主たる生計維持者の減少した事業収入等の状況

| | 令和2年（当年） | | | | 令和元年（前年） | | | |
|-----|----------|----|-----|----|----------|----|-----|----|
| | 給与 | 事業 | 不動産 | 山林 | 給与 | 事業 | 不動産 | 山林 |
| 1月 | | | | | | | | |
| 2月 | | | | | | | | |
| 3月 | | | | | | | | |
| 4月 | | | | | | | | |
| 5月 | | | | | | | | |
| 6月 | | | | | | | | |
| 7月 | | | | | | | | |
| 8月 | | | | | | | | |
| 9月 | | | | | | | | |
| 10月 | | | | | | | | |
| 11月 | | | | | | | | |
| 12月 | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | |

※前年との比較ができる帳簿や給与明細書等のコピーを提出された方は、記入していただく必要はありません。

※事業収入等の額には、保険金や損害賠償等により補填されるべき金額を含めないでください。

2、減免の対象となる保険料額（令和3年度分）

| 期別 | 納期限 | 保険料額 | 期別 | 納期限 | 保険料額 |
|----|----------|------|-----|----------|------|
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | 合 計 | | |

※令和3年4月1日から令和4年3月31日までの間に納期限を迎えるものについて記入してください。

※年金天引の方は、納期限の欄に年金の支払日を記入してください。

3、主たる生計維持者の減少が見込まれる事業収入等の状況

| | 令和3年（当年） | | | | 令和2年（前年） | | | |
|-----|----------|----|-----|----|----------|----|-----|----|
| | 給与 | 事業 | 不動産 | 山林 | 給与 | 事業 | 不動産 | 山林 |
| 1月 | | | | | | | | |
| 2月 | | | | | | | | |
| 3月 | | | | | | | | |
| 4月 | | | | | | | | |
| 5月 | | | | | | | | |
| 6月 | | | | | | | | |
| 7月 | | | | | | | | |
| 8月 | | | | | | | | |
| 9月 | | | | | | | | |
| 10月 | | | | | | | | |
| 11月 | | | | | | | | |
| 12月 | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | |

※前年との比較ができる帳簿や給与明細書等のコピーを提出された方は、記入していただく必要はありません。

※申請日の属する月までの実績を記入してください。それ以降の月について、記入は不要です。

※事業収入等の額には、保険金や損害賠償等により補填されるべき金額を含めないでください。

※ 同一世帯に、別に65歳以上の方がいる場合にご記入ください

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|-------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被 保 険 者 | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | 男 | ・ | 女 | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |

減免の対象となる保険料額（令和元・2年度分）

| 期別 | 納期限 | 保険料額 | 期別 | 納期限 | 保険料額 |
|----|----------|------|-----|----------|------|
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | 合 計 | | |

※令和2年2月1日から令和3年3月31日までの間に納期限を迎えるものについて記入してください。

※年金天引の方は、納期限の欄に年金の支払日を記入してください。

減免の対象となる保険料額（令和3年度分）

| 期別 | 納期限 | 保険料額 | 期別 | 納期限 | 保険料額 |
|----|----------|------|-----|----------|------|
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 令和 年 月 日 | |
| | 令和 年 月 日 | | 合 計 | | |

※令和3年4月1日から令和4年3月31日までの間に納期限を迎えるものについて記入してください。

※年金天引の方は、納期限の欄に年金の支払日を記入してください。