

この申請書は被保険者ごとに記入してください [ 記入例 ]

(様式第1号)		介護保険料減免・徴収猶予申請書											
フリガナ 被保険者氏名		ミヤザキ タロウ <b>宮崎 太郎</b>				保険者番号		4 5 2 0 1 1		被保険者番号		0 0 9 9 9 9 9 9 9 9	
生年月日		明・大 <b>昭</b> YY年 MM月 DD日生											
住所		〒 <b>880 - 8505</b> <b>宮崎市橋通西 1 - 1 - 1</b>				電話番号 <b>0985 - 42 - 7147</b>							
申請理由		条例第6条第1項 1. 火災・風水害等の災害 2. 死亡・長期入院による収入減 <b>3. 事業の失業等による収入減</b> 4. 農作物の不作・不漁による収入減											
		氏名				生年月日				生計中心者に ○をつけて下さい			
世帯 構成	世帯主	<b>宮崎 太郎</b>				明・大 <b>昭</b> YY年 MM月 DD日				○			
	世帯員	<b>宮崎 花子</b>				明・大 <b>昭</b> YY年 MM月 DD日							
						明・大・昭 平・令				<b>3</b> 住民票の世帯員を 記入してください			
[普通徴収]						[特別徴収]							
月	期別	保険料額	納付期	期別	保険料額	納付期	年金給付の受給月						
4月				第1期	円		年						
5月													
6月	第1期	円	年 月 日	第2期	円		年						
7月	第2期	円	年 月 日										
8月	第3期						年						
9月	第4期												
10月	第5期						年						
11月	第6期	円	年 月 日										
12月	第7期	円	年 月 日	第5期	円		年						
1月	第8期	円	年 月 日										
2月	第9期	円	年 月 日	第6期	円		年						
3月	第10期	円	年 月 日										
宮崎市長		<b>5</b> 申請される方は本人以外でも かまいません				令和YY年MM月DD日							
上記のとおり、介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。													
申請者		住所 <b>宮崎市橋通西 1 - 1 - 1</b>											
		氏名 <b>宮崎 太郎</b>				印 							
		(被保険者との関係) <b>本人</b>				TEL <b>0985-42-7147</b>							

**1** だれの介護保険料について  
減免申請をされるか

**2** 新型コロナウイルスの影響で  
所得が減少した場合

**3** 住民票の世帯員を  
記入してください

**4** 記入不要