様式第49号(第30条関係)

介護保険料減免申請書

年　　　月　　　日

　士別市長　　　　　　様

住所　士別市

申請者

　　　　　　　　　　氏名

電話番号(　　　　―　　　　　　　　)

　次のとおり介護保険料の　減免　を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 個人番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 納付義務者(第1号被保険者) | 住所 | 士別市 |
| 氏名 | 　 | 主生計維持者 | 　 |
| 減免を受ける内容 | 徴収区分 | 普徴・特徴 | 賦課年度 | 　　　　　年度 | 賦課対象年度 | 　　　　　年度 |
| 年間保険料額 | 　　　　　　　　円　(段階別保険料区分：第1段階) |
| 納期限及び期別保険料額 | 普徴　第1期 | 特徴　4月 | 　　　　年　　月　　日 | 期別金額省略　円 |
| 普徴　第2期 | 特徴　6月 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 普徴　第3期 | 特徴　8月 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 普徴　第4期 | 特徴　10月 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 普徴　第5期 | 特徴　12月 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 普徴　第6期 | 特徴　2月 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 普徴　第7期 | 　 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 普徴　第8期 | 　 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 随時　　　　　　月 | 　　　　年　　月　　日 | 円 |
| 申請理由 | 　 |
| □　所得が少なく特に生計困難なため(別紙、収入状況報告書のとおり) |
| 納期限7日前までに申請できなかった理由 |
| 申請区分 | □　条例第17条第1項第1号(震災・風水害・火災・これに類する災害)□　条例第17条第1項第5号(被保険者及びその属する世帯が、特に生計困難)□　条例第17条第1項第6号(その他条例第17条第1項から第5項に類する特別な理由又は法第63条の規定により介護給付等の制限が行われている場合) |

※　申請者は、納付義務者(第1号被保険者)又は連帯納付義務者に限る。

申請手続き上の注意

1．虚偽の申請をして減免の決定を受けた場合は、その決定が取り消しされ、徴収を免れた額の5倍以内の過料を課せられることがあります。

2．申請書には次の書類を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 条例第17条第1項 | 申請事由 | 必要な書類 |
| 第1号 | 震災・風水害・火災・これに類する災害 | 罹災証明書・火災(損害)保険金決定通知書 |
| 第2号 | 死亡 | その事実がわかる書類・収入状況申告書 |
| 障害 | 身体障害者手帳(診断書等)・収入状況申告書 |
| 長期入院 | 病院の領収書等・収入状況申告書 |
| 第3号 | 事業、業務の休廃止・事業の著しい損失失業 | その事実がわかる書類・収入状況申告書 |
| 第4号 | 不作・不漁・その他類する理由 | その事実がわかる書類・収入状況申告書 |
| 第5号 | 低所得等により特に生計が困難 | 昨年中の収入がわかる書類 |
| 第6号 | 第1号から第5号に類する特別な理由又は法第63条の規定により介護給付等の制限が行われている場合 | その事実がわかる書類・収入状況申告書 |

※　事由に応じて、給与証明書、事業収入申告書、無収入証明書等を添付すること。