

平成 令和	年度保険料	担当	係員	主査	課長補佐	課長補佐(GL)	課長	受付印

呉市介護保険料減免申請書

令和 年 月 日

呉市長様

〒 -

申請者

住所

氏名



電話

次のとおり呉市介護保険料の減免を申請します。申請にあたり、私の世帯員全員の市民税資料並びに収入及び貯蓄等の調査されることを承諾します。

また、申請の理由が消滅したときは、直ちにその旨を申し出ます。

被保険者番号	個人番号		
申請理由発生日	平成・令和 年 月 日	期間	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月

申請理由(呉市介護保険条例第12条関係)・該当する番号を○で囲んでください。

- 第1号被保険者又はその属する世帯の生計を主として維持する者が、震災、風水害、火災その他これらに類する災害により、住宅、家財その他の財産について著しい損害を受けた者
- 第1号被保険者の属する世帯の生計を主として維持する者が死亡したこと又はその者が心身に重大な障害を受け、若しくは長期間入院したことにより、その者の収入が著しく減少した者
- 第1号被保険者の属する世帯の生計を主として維持する者の収入が、事業又は業務の休廃止、事業における著しい損失、失業等により著しく減少した者
- 第1号被保険者の属する世帯の生計を主として維持する者の収入が、干ばつ、冷害、凍霜害等による農作物の不作、不漁その他これに類する理由により著しく減少した者
- 収入が低く、生活が著しく困窮している者(第2段階及び第3段階に属する者に限る。)
- その他1から4に類する特別な理由があると市長が認めた者(詳しく理由を記入してください。)

世帯状況	氏名	続き柄	年齢	前年中の所得	本年中の所得(見積額)
			本人		円
				円	円
				円	円
				円	円

つぎの①から③は、「5」に○をされた方のみ記入してください。

① 市町村民税課税者に扶養されている。	はい	いいえ
② 居住用以外に活用できる資産がある。	はい	いいえ
③ 世帯の合計貯蓄額	円	

「前年中の所得」, 「本年中の所得」の欄は、給与、年金及び非課税収入については、収入を記入してください。また、「前年中の所得」は、一時的な所得を除いて記入してください。

ただし、「1」に該当する場合(類する場合も含む。)は、「前年中の所得」の欄には、「前年中の合計所得金額(分離譲渡所得金額を含む。)」を記入してください。「5」に該当する場合は、「本年中の所得(見積額)」の欄には、総収入を記入し、「前年中の所得」の欄は、記入する必要はありません。

