

介護保険料減免・徴収猶予申請書

木更津市長 様

木更津市介護保険条例第 条第 項の規定により、下記のとおり介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

		申請年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
申請者氏名	木更津 太郎	本人との関係	本人
申請者住所	〒292-8501 木更津市朝日〇〇丁目〇〇番〇〇号 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		

被保険者住所	木更津市潮見〇〇番地〇〇
被保険者氏名	木更津 花子
被保険者番号	0000012345
個人番号	123456789012
生計中心者の住所	木更津市潮見〇〇番地〇〇
生計中心者の氏名	木更津 太郎
個人番号	012345678901
対象年度	〇〇 年度

減免・徴収猶予を受けようとする	
納期限又は特別徴収対象年金の支払月	保険料額 円
※市で記入します	※市で記入します
合 計	

申請理由	<p>例1 ●年●月●日の台風〇〇号により被災したため。</p> <p>例2 自宅が火災にあったため。</p>
------	---