

# 記載例

## 介護保険料徴収猶予・減免申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○

(宛先) 金 沢 市 長

令和 6・7 年度介護保険料の徴収猶予・減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|      |        |                         |      |                         |
|------|--------|-------------------------|------|-------------------------|
| 被保険者 | 被保険者番号 | 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8     | 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 |
|      | フリガナ   | カナザワ タロウ                | 生年月日 | 明・大・昭 ○○ 年 ○ 月 ○ 日      |
|      | 氏 名    | 金沢 太郎                   | (電話) | 日中繋がる電話番号を記載してください      |
|      | 住 所    | 金沢市○○町○○番○○号 ○○アパート・○○号 |      |                         |

|                 |      |      |          |  |
|-----------------|------|------|----------|--|
| 世帯の生計を主として維持する者 | フリガナ |      | 個人番号     |  |
|                 | 氏 名  |      | 被保険者との関係 |  |
|                 | 住 所  | (電話) |          |  |

申請者が被保険者本人である場合には、次の欄の記入は不要です。

|       |     |                 |        |                    |
|-------|-----|-----------------|--------|--------------------|
| 申 請 者 | 氏 名 | 金沢 花子           | 連絡先    | 日中繋がる電話番号を記載してください |
|       |     |                 | 本人との関係 | 子                  |
|       | 住 所 | 石川県○○市○○町○○番○○号 |        |                    |

|       |                                                                                                                                                                                   |  |  |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 申請の理由 | 該当する項目を○で囲んでください。                                                                                                                                                                 |  |  |
|       | <p>(1) 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした者【り災証明書添付してください】</p> <p>被災時の住所：石川県○○市○○町○○番○○号</p>                                                                                             |  |  |
|       | <p>(2) 宝達志水町以北より転入した者で、主たる生計維持者が、</p> <p>1、死亡し又は重篤な傷病を負った者【震災に起因することが分かる診断書】</p> <p>2、行方が不明である者【警察への届出の控え等】</p> <p>3、業務を廃止し、又は休止した者【税務署への廃業届や異動届】</p> <p>4、失職した者【退職日の分かる離職票等】</p> |  |  |
|       | <p>主たる生計維持者の氏名 ○○ ○○</p> <p>主たる生計維持者の被災時の住所：石川県○○市○○町○○番○○号</p>                                                                                                                   |  |  |

|            |  |         |  |  |
|------------|--|---------|--|--|
| 徴収猶予または減免を |  |         |  |  |
| 以下記入不要     |  |         |  |  |
| 令和6年度8月    |  | 令和6年度9月 |  |  |

(注) 徴収猶予・減免を受けようとする理由を証明するものを添付してください。

(金沢市使用欄)

|     |    |                                                 |    |             |
|-----|----|-------------------------------------------------|----|-------------|
| 確認欄 | 番号 | 番号カード・通知カード・住民票・端末・( )                          | 代理 | 法定・委任状・本人発行 |
| 本人  |    | 番号カード・運転免許証・障害者手帳・介護支援専門員・負担割合証・保険証(介護・国保・後期高齢) |    | その他( )      |