

介護保険料減免・徴収猶予申請書 (新型コロナウイルス感染症関連)

村山市長 様

次のとおり令和 年度分介護保険料の減免を申請します。

なお、私及び私の世帯員の収入等の状況について、保険者が税務課に必要な資料の提供を求め、又は私の雇用主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

		申請年月日	令和 年 月 日
申請者氏名		本人との関係	
申請者住所	〒		
	電話番号		

* 申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号											
	フリガナ											
	氏 名				生年月日	大・昭		年 月 日				
					性 別	男		・ 女				
住 所	〒											
	電話番号											

申請理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれるため。