

介護保険料減免申請書

徳島市長 様

次のとおり、令和 年度介護保険料の減免を申請します。

申請者	フリガナ		申請年月日	令和 年 月 日
	氏名		被保険者との関係	
	住所	※申請者が被保険者本人の場合は記入不要。 電話番号 () 徳島市		

被保険者	被保険者番号	0	0	0									
	個人番号												
	フリガナ											生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏名												
	住所	電話番号 () 徳島市											

対象保険料額	徴収方法の別	特別徴収の方	普通徴収の方
	申請する保険料額	円	円
	徴収月または納期	月から 月まで	第 期から第 期まで
	注) 申請する保険料額 …… 当該年度において、申請する理由が発生した後に到来する納期に係る保険料が対象となります。 申請書の提出期限 …… 特別徴収の方は、当該保険料を徴収する月の前々月まで。 普通徴収の方は、当該保険料の納期限まで。		

申請する理由	<p>※ 裏面に、減免に該当する事由を記載してありますのでよくお読みのうえ、次の中で該当するものを○で囲み、その事由が発生した日をご記入ください。</p> <p>① 災害 裏面の (1) ② 所得減少 裏面の (2)(3)(4) 【発生年月日 令和 年 月 日】 ③ その他 裏面の (5)(6)</p>
理由を詳しくお書きください。	

(裏 面)

徳島市の減免制度（災害等の特別事情）

1 減免の対象となる方

次の各号のいずれかに該当する方のうち、必要があると認められる方が対象となります。

該当する事由		必要な証明書類
(1)	震災、風災害、火災その他これらに類する災害により、住宅、家財又はその他の財産について著しい損害を受けたこと。	罹災証明書又は公の機関が発行する証明書
(2)	生計の主が死亡したこと又はその者が心身に重大な障害を受けも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こと。	医師の診断書など事実を証明できる書類
(3)	生計の主な収入が、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こと。	休廃業、退職証明書等、事実を証明できる書類
(4)	生計の主な収入が、干ばつ、冷害、凍霜害等による農作物の不作、不漁その他これらに類する理由により著しく減少したこと。	公の機関が発行する証明書
(5)	強制換価手続き又は保証債務の履行による譲渡所得があり、その所得が当該債務の弁済に充てられたこと。	債務の返済に係る領収書、契約書等
(6)	国外に居住していること又は刑務所その他これに準ずる施設に拘禁されていることにより、保険給付を受けられないこと。	旅券、在所証明書等

2 減免に該当する保険料

当該年度において、減免に該当する事由が発生した後に到来する納期に係る保険料が対象になります。

- (1) 特別徴収の方は、保険料を徴収する月の前々月までに申請書を提出してください。
- (2) 普通徴収の方は、保険料の納期限までに申請書を提出してください。

3 申請者

申請者は、原則として、被保険者本人またはその家族です。

4 申請に必要なもの

- ① 減免申請書（減免を受けようとする理由を証明する書類を添付してください。）
- ② 収入申告書（世帯の収入状況等を記入してください。）
※ 必要に応じて、世帯の収入等の調査について、同意を求めることがあります。
- ③ 印鑑
- ④ 被保険者の個人番号がわかるもの
- ⑤ 身元確認書類（官公署発行の顔写真付き証明書の場合は1点、その他は2点必要です。）