

年度介護保険料減免申請書

年 月 日

(あて先) 生駒市長

[申請者] フリカゝナ
氏 名
住 所

電話番号 — —
被保険者との関係

[被保険者] 被保険者番号
フリカゝナ
氏 名
住 所 生駒市

生年月日 年 月 日
電話番号 — —

生駒市介護保険条例第11条に基づき、下記の理由により介護保険料の減免を申請します。

◎ 生計維持者 フリカゝナ
氏 名
住 所
電話番号 — —

◎ 通知書番号 No.
年間保険料額 円
(普通徴収) 納期限 期から
(特別徴収) 年金支払月 月から

◎ 減免申請理由

※ この申請書を提出していただいても、減免されない場合がありますので予めご了承ください。

下記の記入欄は、減免を判定する場合の資料となりますので、ありのまま記入してください。

◎ 減免申請の原因発生日

(1) 第1号被保険者又は生計維持者について

災 害 年 月 日

(2) 生計維持者について

死 亡 年 月 日

障 害 年 月 日

入 院 年 月 日から 年 月 日まで

(3) 生計維持者について

休 廃 業 年 月 日

事業損失 年 月 日

失 業 年 月 日

(4) 生計維持者について

干ばつ・冷害・凍霜害等による農作物の不作、不漁 年 月 日

(5) その他 (理由)

年 月 日から 年 月 日まで

◎ 生計維持者の収入状況 (原因発生日から申請日までの間の収入状況を記入してください。)

・年金収入 円

・給与収入 円

・その他収入() 円 左の必要経費

生駒市介護保険条例

第11条 市長は、次の各号のいずれかに該当する者のうち必要があると認められる者に対し、保険料を減免する。

(1) 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、家財又はその他の財産について著しい損害を受けたこと。

(2) 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こと。

(3) 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こと。

(4) 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こと。

(5) その他市長が特に必要と認める理由があること。

2 前項の規定により保険料の減免を受けようとする者は、普通徴収の方法により保険料を徴収されている者については、納期限前7日までに、特別徴収の方法により保険料を徴収されている者については特別徴収対象年金給付の支払に係る月の前月の15日までに、次に掲げる事項を記載した申請書に減免を受けようとする理由を証明する書類を添付して、市長に提出しなければならない。

(1) 第1号被保険者及びその属する世帯の生計を主として維持する者の氏名及び住所

(2) 減免を受けようとする保険料の額及び納期限又は当該保険料の徴収に係る特別徴収対象年金給付の支払に係る月

(3) 減免を必要とする理由

3 第1項の規定によって保険料の減免を受けた者は、その理由が消滅した場合においては、直ちにその旨を市長に申告しなければならない。

添付書類 上記原因の種類により添付書類が異なります。別紙を確認のうえ申請書に併せて提出してください。