様式第4号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 介護保険料減免申請書　　青森市長　様　青森市介護保険条例第11条の規定により、次のとおり申請します。　なお、このたびの申請内容を判定するに当たり必要な場合、税情報などを調査されることに同意いたします。申請年月日　　　　　　年　　　月　　　日　 |
| 　 | 被保険者 | 住所 | 　 | 生年月日 | 年　月　日 | 　 |
| 氏名 | (被保険者番号　　　　) | 電話番号 | 　 |
| 申請者 | 住所 | 　 | 被保険者との関係 | 　 |
| 氏名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 生計維持者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 1　申請の理由　該当する欄にレをしてください。 |
| 　 | レ | 理由 | 　 |
| 　 | ①被保険者本人又は生計を主として維持する者が、火災などの災害により、住宅、家財に著しい損害を受けた |
| 　 | ②生計を主として維持する者の収入が、死亡又は長期入院等により著しく減少した |
| 　 | ③生計を主として維持する者の収入が、失業、事業の休廃止等により収入が著しく減少した |
| 　 | ④生計を主として維持する者の収入が、干ばつ、冷害等の災害による農作物の不作、不漁等により著しく減少した |
| 　 | ⑤世帯の収入が低く、生計を維持することが著しく困難な状況である |
| 　 | ⑥その他(具体的理由： |
| 2　　　　　年度介護保険料賦課状況　　　　　保険料段階　　　段階　　(年額　　　　　　　　円)　□　普通徴収 |
| 　 | 第1期(7月) | 第2期(8月) | 第3期(9月) | 第4期(10月) | 第5期(11月) | 第6期(12月) | 第7期(1月) | 第8期(2月) | 第9期(3月) | 　 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 　□　特別徴収 |
| 　 | 4月 | 6月 | 8月 | 10月 | 12月 | 2月 | 　 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 　□　併徴(普通徴収と特別徴収) |
| 　 | 第1期(7月) | 第2期(8月) | 第3期(9月) | 10月 | 12月 | 2月 | 　 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 　 |