

記入例

介護保険料減免・徴収猶予申請書

高知市長 様

(申請番号)

次のとおり令和4年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。ただし、その理由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告します。また、偽り等により保険料の減免を受けた場合は、減免された金額の5倍の過料を科せられることを承知いたします。

Table with applicant information: 申請者 (高知 タロウ), 申請年月日 (令和3年〇月〇日), フリガナ (コウチ タロウ), 住所 (高知市本町5丁目〇〇〇〇〇), 氏名 (高知 太郎), 電話番号 (088-823-****), 本人との関係 (夫).

Table with insured person information: 第1号被保険者 (高知 ハナコ), 被保険者番号 (0001234567), 氏名 (高知 花子), 個人番号, 生年月日 (昭和〇〇年〇月〇日), 住所 (高知市本町5丁目〇〇〇〇〇), 電話番号 (088-823-****).

Table with reason: 理由 (高知市介護保険料減免基準附則2項 (新型コロナウイルス感染症の影響による減免の特例) による。)

減免・徴収猶予を受けようとする保険料の額・納期又は特別徴収月
普通徴収の場合 (通知書番号)
特別徴収の場合 (年金受給者番号)
円 令和 年度第 期~令和 年度第 期
円 令和 年度 月~令和 年度 月

Table with income status: 本人・家族の収入状況等. Includes columns for 続柄, 氏名, 年齢, 健康状態, 前年中の収入額, 本年中の収入見込額, 勤務先等. Includes a note: 別紙「介護保険料減免に係る収入状況等届出書」のとおりに.

Table with asset status: 資産状況. Includes columns for 所在, 種別, 面積, 時価, 用途等. Includes rows for 固定資産, 預金・有価証券等.

Table with debt status: 負債の状況. Includes columns for 借入者, 借入先, 目的, 借入金額, 返済予定額.

記入不要です

記入例

介護保険料減免に係る収入状況等届出書

申請書へ添付

主たる生計維持者	住所	高知市本町5丁目〇〇〇〇〇〇
	氏名	高知 太郎
申請理由 いずれかに○を記入	1 新型コロナウイルス感染症による主たる生計維持者の死亡または重篤な傷病 ② 新型コロナウイルス感染症の影響による主たる生計維持者の事業収入等の減少	
添付書類 (主たる生計維持者についてのみ)	【申請理由 1 の場合】 ・ 死亡診断書の写しまたは診断書の写し	
	【申請理由 2 の場合】下記①～④のうち該当する書類 提出する書類の□にレ点を記入 ①令和4年1月から申請月の前月までの収入状況の確認ができるもの <input checked="" type="checkbox"/> 事業収益の分かる帳簿の写し <input checked="" type="checkbox"/> 給与明細書の写し <input type="checkbox"/> その他() ②収入減少に伴う補填金がある場合(※国や県などから特別に支給される給付金等は含みません。) <input type="checkbox"/> 損害賠償金等の支払明細書の写し <input type="checkbox"/> その他() ③事業等の廃止の場合 <input type="checkbox"/> 公的機関への廃業届出書の写し <input type="checkbox"/> その他() ④失業の場合 <input type="checkbox"/> 離職票の写し <input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証の写し <input type="checkbox"/> その他() ※高知市が令和3年の収入及び所得情報を把握していない場合は、令和3年の確定申告書や源泉徴収票等の写しをご提出いただく場合があります。	

申請理由 2 の場合、以下にご記入をお願いします。

主たる生計維持者の令和3年および令和4年中の収入状況

※減少が見込まれる事業収入等(事業(営業・農業)収入, 不動産収入, 山林収入, 給与収入)のについてご記入ください。

収入金額には、国等から支給される各種給付金(持続化給付金等)を除いた金額をご記入ください。

令和4年の事業収入等のいずれかの減少額(補填金収入を控除した額)が令和3年の当該事業収入等の額の10分の3未満の場合は減免の対象となりません。

収入の種類	令和3年の収入金額(A)	令和4年1月から申請月の前月までの収入金額(B)	申請月から12月までの収入見込額(C)	令和4年中の収入見込額(D) D=B+C
事業(営業)収入	3,000,000 円	500,000 円	1,000,000 円	1,500,000 円
事業(農業)収入	円	円	円	円
不動産収入	円	円	円	円
山林収入	円	円	円	円
給与収入	1,000,000 円	300,000 円	300,000 円	600,000 円
合計	4,000,000 円	800,000 円	1,300,000 円	2,100,000 円
収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額				0 円

記入例

同意書

高知市長 様

私は、貴市が介護保険料の減免を決定するにあたり、私及び家族の収入状況につき官公署に必要な文書の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は、銀行その他の機関若しくは雇主その他の関係人に報告を求めることに同意いたします。

令和 〇年 〇月 〇日

住所 **高知市本町5丁目〇〇〇〇**

氏名（本人自署） **高知 太郎**