

介護保険料徴収猶予・減免申請書

※ 記載例

常陸太田市長 殿

次のとおり 年度分介護保険料の徴収猶予・減免を申請します。

		申請年月日	(申請日記入) 年 月 日
申請者氏名	太田 一郎 (家族による代理申請の場合はその家族)	本人との関係	本人 (代理申請の場合は被 保険者との関係を記入)
申請者住所	〒 (家族による代理申請の場合のみ、その家族の住所・連絡先を記入) 電話番号		

* 申請者が被保険者本人の場合、申請者住所の欄は記載不要です。

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	←被保険者証から転記	
	フリガナ	オオタイチロウ	↓	
	氏 名	太田 一郎 (被保険者本人氏名)	生 年 月 日	S 1年 1月 1日
			性 別	男 ・ 女
住 所	〒 常陸太田市金井町 3 6 9 0 (被保険者住所) 電話番号 0 2 9 4 - 7 2 - 3 1 1 1			

申 請 理 由	(例) 「生活困窮のため」など
---------	-----------------