

記 入 例

介護保険料減免・徴収猶予申請書

春日部市長 あて

次のとおり平成〇〇年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

		申請年月日	平成〇〇年〇月〇日	
申請者	住所	〒344-0067 春日部市中央6-2 電話番号〇〇〇-(〇〇〇)-〇〇〇〇		
	氏名	春日部 太郎	本人との関係	本人

* 申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号	0000123456					
	住所	〒 同 上					電話番号
	フリガナ	カスカベ タロウ		生年月日	大正 15 年 1 月 1 日		
	氏名	春日部 太郎		性別	男・女		
世帯の生活を主として維持する者	住所	春日部市金崎839番地1					
	氏名	春日部 花子					
減免又は徴収猶予とする額	納期の別又は特別徴収対象年金の支払い月			保 険 料 額			
	第1期から6期			〇〇,〇〇〇			
減免又は徴収猶予を必要とする理由	申請する理由を詳しくご記入ください。						