

記入例

第8号様式 (第28条関係)

介護保険料減免・徴収猶予申請書

伊勢原市長 殿

該当する年度を記入してください。

次のとおり令和3年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

不明の場合、空欄としてください。

個人番号		申請年月日	令和3年6月15日
申請者氏名	伊勢原 吾郎	本人との関係	子
申請者住所	伊勢原市〇〇1-1-1 電話番号 0463-〇〇-〇〇〇〇		

*申請者が被保険者の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

介護保険被保険者証に記載の10桁の番号を記入してください。

被 保 険 者	被保険者番号	00000XXXXX		
	フリガナ	イセハラ イチロウ		
	氏名	伊勢原 一郎	生年月日	明・大・昭10年 1月 1日
住 所	伊勢原市〇〇1-1-1 電話番号 0463-〇〇-〇〇〇〇			

申請理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、
主たる生計維持者の収入が減少したため。

減免の要件にしたいが、申請理由を記入してください。