

様式第31号(第9条関係)

介護保険料 徴収猶予・減免 申請書

(あて先) 白山市長

令和 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	年 月 日
申請者氏名	印	本人との関係	
申請者住所	電話番号		

被 保 険 者	被保険者番号			
	フリガナ		生年月日	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	住 所			

申 請 理 由	令和6年能登半島地震により、住宅等に著しい損害を受けたため
---------	-------------------------------

徴収猶予又は減免を受けようとする期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
--------------------	----------------------

徴収猶予又は減免を受けようとする保険料額	円
----------------------	---

納期又は年金給付の支払月	保 険 料 額(円)	納期又は年金給付の支払月	保 険 料 額(円)
4 月		11 月	
6 月		12 月	
8 月		1 月	
9 月		2 月	
10 月		3 月	

(別紙)

利用者負担減額・免除申請理由 (該当する事由に)

令和6年能登半島地震により

- (1) 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした
全壊 大規模半壊 中規模半壊 半壊 準半壊 床上浸水
長期避難者
(住宅倒壊・破損 孤立 ライフライン停止 その他)
- (2) 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った
- (3) 主たる生計維持者の行方が不明である
- (4) 主たる生計維持者が事業を廃止し、又は休止した
- (5) 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない
- (6) 主たる生計維持者の事業・不動産・山林・給与収入3/10以上が減少した
(前年所得210万以下 前年所得210万超)

添付資料

- (1) 罹災証明書
 (2) 死亡診断書, 死体検案書, 医師の診断書, 医師による証明書等
 (3) 警察等への行方不明に係る届出等
 (4) 廃業届, 異動届の写し等
 (5) 雇用保険の受給資格証、事業主等による証明
 (6) 申告・給与支払報告書
 (7) その他申請理由を証明する資料