

盛岡市介護保険料徴収猶予・減免申請書

被保険者	被保険者番号	0000123456	個人番号	123412341234				
	氏名	岩手 太郎		生年月日	明・大(昭)25年1月1日			
	住所	盛岡市内丸12番2号						
減免を受けようとする保険料	年度	[決]	年度	[賦]	年度	年間保険料額	円	
	普通徴収	1期	円	5期	円	期	円	
		この欄は記入不要です（市で記入します）						円
								円
	特別徴収	4月	円	10月	円			
		6月	円	12月	円			
8月		円	2月	円				
家族の状況等	氏名	続柄	年齢	職業・勤務先	主たる生計維持者			
	岩手 太郎	世帯主	72	なし	○			
	岩手 花子	妻	70	なし				
減免申請の事由	1 災害 2 所得減少 3 生活困窮 4 その他							
	減免申請の事由と添付書類については事前にご相談ください							
添付書類	1 罹災証明書 2 その他事由を証明する書（ ）							
<p>上記のとおり、介護保険料の徴収猶予・減免申請書を提出し、決定のために必要があるときは、私（被保険者）及び私（被保険者）の世帯員（以下「私等」という。）の資産及び収入の状況につき、貴介護保険担当課が官公庁に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、私等の雇用主、その他の関係人（以下「銀行等」という。）に調査を求めることに同意します。</p> <p>また、盛岡市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私等が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。</p>								
令和 年 月 日	(申請者)	住所	盛岡市内丸12番2号					
盛岡市長 内 舘 茂 様								
		氏名	岩手 太郎					
		(電話:)	019-051-4111)					
		(被保険者との関係:)	本人)					

※申請時に本人確認を行っております。
 ※事実と異なることが判明した場合は、減免を取り消されることとなります。
 ※申請者が被保険者本人でない場合には、別途委任状の提出が必要となります。