記入例

介護保険料（減免・徴収猶予）申請書

草加市長　あて

次のとおり　　令和　　年度分の介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

ご記入日

① 申請書を記入した方のお名前等

		申請日	令和 ○ 年 6 月 23 日
申請者氏名	草加　はな	関係	本人・配偶者・子・子の配偶者 その他（　　）
申請者住所	草加市高砂１-１-１ 電話　（ ９２２ ）０１５１		

② 減免を受ける方のお名前等

③ 生年月日をご記入ください。

被保険者	被保険者番号	１２３４５６７８		
	氏名	草加　太郎	生年月日	昭和１０年　１０月　１０日
	住所	同上　　電話　（　　）		

申請理由	□ 草加市介護保険条例第10条第1項第　　号に該当するため。 ■ 草加市介護保険条例第11条第1項第　５　号に該当するため。

④ 本人が属する世帯の生計を維持している方のこと

世帯の生計維持者	氏名	草加　はな　　（続柄）　妻
	住所	同上

減免・徴収猶予対象額	期（　　）	円

⑤記入は不要です。

以下の欄には記入しないでください。

所得段階	（　　）	徴収方法	特徴・普徴	受　理　日
対象	□ １段階　６０万円以下 □ 法６３条該当 □ 長期入院			

記入例

資産・世帯等状況申出書 兼 課税状況等確認同意書

草加市長　あて

次のとおり、資産状況及び世帯等状況について申し出ます。
また、介護保険料の減免を受けようとする者及び審査に必要と認められる者等の課税状況等について確認することに同意します。

ご記入日

申　　出　　日	令和　〇　年　　６　月　２３　日
氏　　名　（被保険者　本人）	草加　太郎
申 出 人（窓口に来られた方） ※本人以外の場合に記入	草加　はな 続柄（　妻　）

① 減免を受ける方のお名前

② 申請書を記入した方のお名前等

資産等状況について

● 居住用の土地・建物以外の、資産は所有していま

1　はい　　2　いいえ

③ 土地や株等の資産がある場合は、「1　はい」になります。

● 仕送りを受けていますか。

「はい」の方は１か月の平均金額を記入してください

1　はい　⇒（１か月平均　　円）　　2　いいえ

④ 子やきょうだい等からの仕送りの有無です。

● 預貯金等（預貯金通帳）はありますか（残高がない場合も含む）

1　はい　　2　いいえ

金 融 機 関 名	口 座 名 義 人	預 貯 金 額
ゆうちょ　銀・信	1 本人　2 その他	普通・定期・定額 ２００，０００　円
埼玉りそな　銀・信	1 本人　2 その他	普通・定期・定額 １，５００，０００　円
		普通・定期・定額 円
		定額 円
合　　計		１，７００，０００　円

⑤ すべてのご本人の名義の通帳について、ご記入ください。定期預金の証書も含みます。

裏面もご記入ください

世帯状況について

● 生計同一者はいますか

（住民票上の世帯だけでなく、同じ家にお住いの方など実際の生計同一者も含む）

1　はい　　2　いいえ

⑥ 同じ屋根の下に住んでいる家族全員の加入している健康保険についてです。

本人または生計同一者の現在、加入している健康

氏　名	続柄	加入健康保険	氏　名	続柄	加入健康保険
草加　太郎	本人	国保　・　後期高齢 その他（　　）			国保　・　後期高齢 その他（　　）
草加　はな	妻	国保　・　後期高齢 その他（　　）			国保　・　後期高齢 その他（　　）

⑦ 住民税を支払っている子やきょうだい等から扶養を受けているかの有無です。

● 住民税課税者から扶養（医療保険・税）

1　はい⇒（扶養者　　続柄　　）　　2　いいえ

● 現在の生活状況を記入してください。

☆お住まいは⇒　1　持家　　2 賃貸（1 か月の家賃　120,000　円）

☆どのような収入があり生活していますか（以下　記入してください）

本人と妻の年金収入（２人で〇〇〇円）で生活しています。

⑧ 生活状況にて、自由にご記入ください。

以下の欄には記入しないでください。

備考欄	受　付　印 受付者