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

介護保険法第６３条適用
長期入所（院）し、退所（院）の見込めない状態 の申出書

草加市長　あて

次のとおり、
介護保険法第６３条適用
長期に入所（院）し、退所（院）の見込めない状態 に該当することを申し出します。

この申し出の状態が適用されなくなったときには、速やかに申し出ると共に
適用終了月の翌月から、当該年度の保険料を納付することを約束します。

ご記入日

申　出　日	令和 〇 年　６ 月　２３ 日
氏　名（ご本人様） ① 減免を受ける方のお名前	草加　太郎　様
申　出　人 （ご本人様の場合は記入不要） ② 申請書を記入した方のお名前等	草加　はな　様　（続柄　妻　）

【入所（院）されている施設】

施設名称・所在地	入所（院）期間（見込期間を含む）
施設名：　八潮病院 住　所： ③ 入所（院）している施設の名称等	平成１０年　５ 月　２５ 日から 年　月　日まで（見込み・見込みなし） ④ 入所（院）している期間
施設名： 住　所：	年　月　日から 年　月　日まで（見込み・見込みなし）

※長期入所（院）は、現に６か月以上長期入所（院）していること。

市役所処理欄（以下の欄には記入しないでください。

被保険者番号

添付書類：
- □ 健康保険証
- □ 病院の領収書（直近）
- □ 在所証明書

受　付　印

受付者