

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

介護保険料徴収猶予・減免申請書

(宛先) 古賀市長

申請者 住所

氏名 _____ 印 電話 _____

被保険者との関係 (_____)

被保険者 住所

氏名 _____ 電話 _____

次のとおり _____ 年度分介護保険料の (徴収猶予・減免) を申請します。

申請する理由	1 災害による住宅、家財又はその他の財産の著しい損害
	2 生計を主として維持する者の死亡、入院等による収入の著しい減少
	3 生計を主として維持する者の事業の休廃止、失業等による収入の著しい減少
	4 干ばつ等による農作物の不作、不漁等による収入の著しい減少
	5 その他の理由 (_____)
	(具体的な状況を記入してください。)

徴収猶予 ・ 減免を受けようとする介護保険料

保険料の額	円	徴収方法	普通徴収 ・ 特別徴収
納期限	年 月 日 から		年 月 日 まで

世帯の状況	氏名	続柄	年齢	職業	備考

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

介護保険料徴収猶予・減免申請書

(宛先) 古賀市長

申請者 住所 古賀市庄205番地

氏名 介護 太郎 印 電話 092-942-1144

被保険者との関係 ()

被保険者 住所 同上

氏名 同上 電話 同上

次のとおり令和2年度分介護保険料の（徴収猶予・減免）を申請します。

申請する理由	1 災害による住宅、家財又はその他の財産の著しい損害
	2 生計を主として維持する者の死亡、入院等による収入の著しい減少
	3 生計を主として維持する者の事業の休廃止、失業等による収入の著しい減少
	4 干ばつ等による農作物の不作、不漁等による収入の著しい減少
5 その他の理由（コロナウイルスの影響による収入の減少）	
（具体的な状況を記入してください。）	
コロナウイルスの影響により令和2年3月から4月において収入が減少したため。	

徴収猶予 ・ 減免を受けようとする介護保険料

保険料の額	保険料の金額 円	徴収方法	普通徴収 ・ 特別徴収
納期限	令和2年7月1日 から 令和3年2月28日 まで		

世帯の状況	氏名	続柄	年齢	職業	備考
		介護 太郎	本人	68	自営業
	花子	妻	68		