

介護保険料減免申請書 兼 市民税課税状況等確認同意書

申請日 令和 年 月 日

釧路市長 あて

令和7年度の介護保険料の減免を受けたいので、次のとおり申請いたします。

なお、介護保険料減免審査のために必要があるときは、被保険者及び被保険者と同一世帯員の市民税課税状況等について、確認することに同意します。

申請者	住所	釧路市 (電話番号)			
	(フリガナ) 氏名		被保険者との関係	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ ()	
被保険者	住所	☐ 申請者と同じ場合は ☐ にレ印(記入不要) 釧路市 (電話番号)			
	(フリガナ) 氏名	☐ 申請者と同じ場合は ☐ にレ印(記入不要)			
	被保険者番号		生年月日	M・T・S 年 月 日	
主たる生計維持者	(フリガナ) 氏名	☐ 申請者と同じ場合は ☐ にレ印(記入不要)	被保険者との関係	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ ()	
<申請理由> 該当理由に ☒ を入れて下さい。 ☐ 震災・風水害・火災等により住宅等に著しい損害を受けたため ☐ 収入不足(恒常的に低所得) ☐ 生計を主として維持する者の収入が減少(前年比3割以上の減収)したため ⇒理由(☐ 死亡、☐ 重大な障害、☐ 長期入院、☐ 事業(業務)の休廃止、☐ 失業、☐ 農作物の不作、不漁) ☐ その他()					
<資産調査> 預貯金等(有価証券・債券等も含む)の総額は、単身世帯で350万円、世帯員が1人増えるごとに100万円を加算した額以下である。				☐ はい ☐ いいえ	
減免を受けようとする保険料額 円(保険料段階 第 段階)					
特別徴収		普通徴収			
納期(支払月)	保険料(円)	納期(納期限)	保険料(円)	納期(納期限)	保険料(円)
1期(R7.5)		1期(R7.6.30)		7期(R7.12.25)	
2期(R7.7)		2期(R7.7.31)		8期(R8.2.2)	
3期(R7.9)		3期(R7.9.1)		9期(R8.3.2)	
4期(R7.11)		4期(R7.9.30)		10期(R8.3.31)	
5期(R8.1)		5期(R7.10.31)		随時期()	
6期(R8.3)		6期(R7.12.1)		随時期()	
【添付書類】申請理由を証明する書類を添付して下さい。 ☐ 収入申告書 ☐ 罹災証明書 ☐ 年金支払通知書 ☐ 給与支払証明書 ☐ 源泉徴収票 ☐ 確定申告書の写し ☐ 預金通帳等の写し ☐ その他()					

※ 申請者は、原則として被保険者本人及びその同一世帯員です。

※ 減免対象となる保険料は、減免申請書の提出があった以後に納期限が到来する保険料(減免申請以前に納付された保険料は除く)です。