

様式第33号(第22条関係)

介護保険料徴収猶予・減免申請書

あま市長 様

次のとおり **令和3** 年度分介護保険料の**減免**・徴収猶予を申請します。

	申請年月日	令和 3 年 7 月 1 5 日	
申請者氏名	あま 太郎	本人との関係	子
申請者住所	〒490-1198 あま市甚目寺二伴田76番地  電話番号 052-444-3141		

\*申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号	2 3 7 0 0 0 0 0 0 0 0	個人番号							
	フリガナ	アマ イチロウ	生年月日	昭和 10 年 3 月 22 日						
	氏名	あま 一郎	性別	男	・	女				
	住所	〒490-1198 あま市甚目寺二伴田76番地  電話番号 052-444-3141								

申請理由	<p>新型コロナウイルス感染症の影響により、</p> <p>① 主たる生計維持者である <u>あま太郎</u> が（死亡・入院）したため</p> <p>② 主たる生計維持者である <u>あま太郎</u> の収入が減少した（減少が見込まれる）ため</p> <p>添付資料 ○○○○、○○○○、○○○○、○○○○</p>
------	--



※ 新型コロナウイルス感染症の影響による減免措置の対象となるのはこの2つの条件のみです。