

介護保険料減免・徴収猶予申請書

記入例

様式第45号（第48条関係）

介護保険料減免・徴収猶予申請書

石岡市長 あて

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。

この書類の提出者を「申請者」として記入してください。

		申請年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
申請者氏名	八郷 花子	本人との関係	子
申請者住所	石岡市柿岡5680番地1		
	電話番号	0299-43-1111	

*申請者が被保険者本人の場合、申請者住所及び電話番号は記載不要

介護保険料減免・徴収猶予を受ける方を「被保険者」として記入してください。

被 保 険 者	被保険者番号	0000000001		
	フリガナ	イシオカ タロウ		
	氏名	石岡 太郎	生年月日	昭和△△年△△月△△日
			性別	男
住所	石岡市石岡1丁目1番地1			
	電話番号	0299-23-1111		

申請理由を記入してください。

申請理由	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇のため。
------	----------------