

介護保険料減免・徴収猶予申請書

(新型コロナウイルス感染症の影響)

八幡浜市長 様

次のとおり令和 3 年度分の介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

令和 3 年 7 月 1 5 日

申請者	氏名	八幡 浜男	本人との関係	長男
	住所	〒796-0085 八幡浜市北浜一丁目1番1号 電話番号(0894)24-6628		

※ 被保険者本人による申請の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	生年月日	昭和 15 年 5 月 15 日
	個人番号	(※記入なしでも可)											
	フリガナ	ヤタ ハタロウ											
	氏名	八幡 浜太郎										性別	男 · 女
	住所	〒796-8501 八幡浜市北浜一丁目1番1号 電話番号(0894)24-6628											

<p>申請理由</p> <p>(該当事由を○で囲む等してください。)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため 添付書類 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等 <li style="margin-left: 20px;">○ 2. 主たる生計維持者の事業収入の減少が見込まれ、その額が条件を満たすため 添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 収入の減少が分かる書類(月別帳簿等) 3. 主たる生計維持者が事業を廃止、又は失業したため 添付書類 <input type="checkbox"/> 廃業届や離職票等
--	--