

第4号様式（第4条関係）

介護保険料減免・徴収猶予申請書
（ 記 入 例 ）

会津若松市長

窓口にくる方の氏名
になります

年度分の介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

申請者氏名	鶴賀 城	申請年月日	平成16年4月1日
		本人との関係	長男
申請者住所	〒965-8601 会津若松市東栄町3番46号 電話番号(0242)39-1242		

被保険者との
関係です

被 保 険 者	被保険者番号	0000999999	生年月日	大12年1月1日
	フリガナ	ツルガ ジョウノスケ	性別	男性
	氏名	鶴賀 城之介		
	住所	〒965-8601 会津若松市東栄町3番46号 電話番号(0242)39-1242		

番号がわからない場
合は記入不要です

減免などを受けようとす
る方の氏名です

申請の理由	<p>徴収猶予</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 条例第12条第1項第1号に基づき申請 <input type="checkbox"/> 条例第12条第1項第2号に基づき申請 <input type="checkbox"/> 条例第12条第1項第3号に基づき申請 <input type="checkbox"/> 条例第12条第1項第4号に基づき申請</p> <p>減免</p> <p><input type="checkbox"/> 条例第13条第1項第1号に基づき申請 <input type="checkbox"/> 条例第13条第1項第2号に基づき申請 <input type="checkbox"/> 条例第13条第1項第3号に基づき申請 <input type="checkbox"/> 条例第13条第1項第4号に基づき申請 <input type="checkbox"/> 条例第13条第1項第5号に基づき申請</p>
-------	--

要介護認定を受けている方
は有に○をつけてください

要介護認定	受付
有・無	

2 世帯構成（条例第 13 条第 1 項第 5 号関係）

これ以降も記入例になります。
わからない所は記入しないで
窓口にお持ちください

氏 名	続 柄	生年月日	職業	加入している社会保険の種類
鶴賀 城之介	本人	大12年1月1日	無職	国民健康保険
鶴賀 城	長男	昭28年1月1日	自営業	国民健康保険

3 前年度の合計収入金額（条例第 13 条第 1 項第 5 号関係）

氏 名	続 柄	収入の種類	合計収入金額	備 考
鶴賀 城之介	本人	老齢基礎年金	400,000 円	
鶴賀 城	長男	営業収入	1,000,000 円	

4 当該年度の合計収入金額（条例第 13 条第 1 項第 5 号関係）

氏 名	続 柄	収入の種類	合計収入金額	備 考
鶴賀 城之介	本人	老齢基礎年金	400,000 円	
鶴賀 城	長男	営業収入	1,000,000 円	

(1) 合計収入金額は、調査時期のものを基礎額として年額を推計して記入すること。

(2) 収入の種類欄には、次の区分による収入をすべて記入すること。

- ①給与 ②営業 ③農業 ④不動産 ⑤譲渡所得 ⑥利子（すべての利子）
⑦配当（すべての配当） ⑧年金（すべての年金） ⑨一時所得 ⑩雑所得
⑪恩給、扶助料 ⑫有価証券譲渡益 ⑬保険金 ⑭その他の収入

5 預貯金額等（条例第 13 条第 1 項第 5 号関係）

氏 名	続 柄	預貯金・保険の種類	金額	月額積立金 (保険料額)
鶴賀 城之介	本人	普通預金（〇〇銀行）	300,000 円	
鶴賀 城	長男	普通預金（ 銀行）	400,000 円	

6 所有している不動産等（条例第 13 条第 1 項第 5 号関係）

(1) 車両等

所 有 者	続 柄	車種・年式	使 用 目 的	備 考
鶴賀 城	長男	普通乗用車(平成 10 年)	営業用	

※ オートバイを含み保有している車両全てを記入すること。

(2) 不動産等

用 途	種 別		
	土 地 (㎡)	家屋 (㎡)	その他 (㎡)
居住の用に供しているもの	200	100	
農耕の用に供しているもの	なし		
賃貸の用に供しているもの	なし		

※ 会津若松市以外にも所有しているものも含んで記入すること。

(別紙)

同 意 書

介護保険料の減免の決定のために必要があるときは、介護保険法第203条に基づき、私及び私の世帯員の資産及び収入の状況につき、貴市役所が官公署に調査を委託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

平成16年4月1日

減免申請の対象となる被保険者の住所氏名です

住 所 **会津若松市東栄町3番46号**

氏 名 **鶴賀 城之介** 印

会津若松市長

これで記入は終わりです。

申請書と次のものをもって高齢福祉課までお越しください。

- ・預金通帳等預貯金額を確認できるもの（一緒に住んでいる方全員分）
- ・年金支払額通知書（一緒に住んでいて、年金を受給している方全員分）
- ・その他収入を証明する書類（一緒に住んでいる方全員分）
- ・健康保険証（本人分）