

介護保険料 減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 香取市長

申請人 住所

氏名

電話番号

香取市介護保険条例第11条の規定により、下記のとおり申請します。

|            |            |    |  |
|------------|------------|----|--|
| 被保険者<br>住所 |            | 氏名 |  |
| 年 度        | 令和4年度介護保険料 |    |  |

(減免を受けようとする理由)

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難であるため、減免を申請します。

減免事由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

減免事由2  主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため

減免事由3  主たる生計維持者の収入が減少したため

【詳細】