様式第50号（第44条、第45条関係）

**記入例**

|  |
| --- |
| 介護保険料減免・徴収猶予申請書　多治見市長　　次のとおり　**令和４**　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４年８月31日** |  |
| 申請者氏名 | **多治見　一郎** | 本人との関係 | 　**長男** |
| 申請者住所 | **〒507-0000　多治見市△△町５-１０****電話番号　0572-00-0000****080-0000-0000** |
| ＊　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 未記入可 |
|  | 被　保　険　者 | 被保険者番号 | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | 個人番号 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **0** | **1** |  |
| フリガナ | **タジミ　タロウ** | 生年月日 | **昭和　〇年　◇月　△日** |  |
| 氏名 | **多治見　太郎** |
| 住所 | **〒507-0000　多治見市〇〇町１１-１１****電話番号　0572-00-0000****090-0000-0000** |
| 生計中心者 | 氏名 | 　**申請者に同じ** |
| 住所 | **〒****申請者に同じ**電話番号　 |
|  |
|  | 納　　　期 | 保険料額 | 納　期　限 | 特別徴収対象年金給付支払月 |  |
| ４月（第１期） |  |  |  |
| ５月（第２期） |  |  |  |
| ６月（第３期） |  |  |  |
| ７月（第４期） |  |  |  |
| ８月（第５期） |  |  |  |
| ９月（第６期） |  |  |  |
| 10月（第７期） |  |  |  |
| 11月（第８期） |  |  |  |
| 12月（第９期） |  |  |  |
| １月（第10期） |  |  |  |
| ２月（第11期） |  |  |  |
| ３月（第12期） |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |
|  |
|  | 申請理由 | **令和４年５月以降、新型コロナウイルス感染症の影響により、外出自粛要請に伴う予約の取消しが〇〇件あり、生計中心者の給与収入が減少したため。****・給与　令和４年５月　○○○円　　令和４年５月　□□□円****令和４年６月　○○○円　　令和４年６月　□□□円****令和４年７月　○○○円　　令和４年７月　□□□円****・給与明細のとおり** |  |
|  |