別記様式第１号（第６条関係）

介護保険料徴収猶予・減免申請書

　　内灘町長

　　次のとおり　　　　年度介護保険料の徴収猶予・減免を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 申請年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請者氏名 |  | 本人との関係 | 　 |
| 申請者住所 | 電話番号　　　　　　　 |

　　　　　　　　＊申請者が被保険者本人の場合、上記申請者住所・電話番号は記載不要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |
| 個人番号 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 住所 | 電話番号　　　　　　　 |
| 　令和6年能登半島地震により* （１）住家の全半壊、全半焼、床上浸水

被災をした　(下記事由にも☑をお願いします)□　全壊（長期避難世帯を含む。）　□床上浸水□ 半壊・中規模半壊・大規模半壊　* （２）主たる生計維持者が死亡若しくは障害者となり、又は重篤な傷病を負った
* （３）主たる生計維持者の行方が不明である
* （４）主たる生計維持者の事業収入等が減少した

　　　　　　※事業収入等…事業収入・不動産収入、山林収入および給与収入**被災した住家** |

添付書類

・災害等の場合

罹災証明書等

・長期入院等の場合

身体障害者手帳等又は医師の診断書、医療費の領収書等

・失業等の場合

雇用保険受給資格者証明書等、税務署への廃業届出書の写し、解雇通知等

・農作物の不作等場合

農業収入を証する書類等(確定申告時の収支内訳書の写し等)