

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)