

新型コロナウイルス感染症に係る介護保険料減免申請書

令和 年 月 日

帯広市長 様

下記のとおり、令和4年度分の介護保険料の減免を申請します。なお、この申請に係る審査のために必要がある場合には、帯広市が世帯主及び世帯員の所得について調査を行うことに同意します。

減免を申請する者の情報【必須】			
ふりがな 被保険者氏名 (申請者)	おびひろ たろう 帯広 太郎	生年月日	明・大・昭・平 20年 1月 1日
住所	〒080-8670 帯広市西5条南7丁目1番地 電話番号 () -	被保険者番号	0000123456
主たる生計 維持者氏名	帯広 次郎 被保険者との関係 長男	窓口に来た方 の氏名	帯広 次郎 被保険者との関係 長男 電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇

※ この申請書は被保険者ごとに提出していただく必要があります。 ※ 電話番号は日中に連絡が可能な番号をご記入ください。

申請の理由（該当事由）【必須】	※理由にレ点を	必要書類
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負ったため	医師による診断書 などの写し
<input checked="" type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等（給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入）の減少が見込まれるため ※下の①及び②に該当する場合は対象となります。 ① 令和4年中の事業収入等のいずれかが、前年に比べ10分の3以上減少する見込みである（保険金、損害賠償等により補填されるべき金額がある場合は収入に含める） ② 減少が見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下である	令和4年中の収入が確認できるもの（別紙 収入申告書を確認してください） (事業等の廃止・失業等は上記に加え) 廃業届、離職票 などの写し
収入減少事由記入欄【必須】 ※新型コロナウイルスの影響による現在の収入状況、今後の見込み等を記入してください		
新型コロナウイルス感染症の影響により、令和4年1月から5月までの収入は前年比約60%減となっている。6月以降は徐々に出勤日も増えていくと思われませんが、それでも年間の収入は前年比約40%の減になる見込みです。		

----- 帯広市記入欄（これより下は記入しないでください） -----

要チェック

- 給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入のいずれかに10分の3以上の収入減少がある
 前年の所得合計（減少が見込まれる収入を除く）が400万円以下

<令和4年度分>	保険料	令和3年所得額 (減額となる事業)	令和3年合計 所得額	対象保険料①
	円	円	円	円
	×	÷	=	(小数点以下切捨て)
	⇒ 対象保険料①	減免割合 (1.0 or 0.8)	保険料減免額	
	円		円	
	×	=	(10円未満切捨て)	

※減免割合 前年の所得合計額が 210万円以下 → 1.0 / 210万円超 → 0.8