

# 介護保険料減免申請書

令和 年 月 日

東村山市長

次のとおり、必要書類を添付して申請します。

減免申請年度  令和元年度（平成31年度）  令和2年度

## 1. 申請者

フリガナ 氏名		減免対象者 との続柄	
住所	〒	電話番号	

## 2. 減免対象者

フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者氏名に同じ	生年月日	年 月 日
住所	〒	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		

## 3. 主たる生計維持者

フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者氏名に同じ	生年月日	年 月 日
住所	〒	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		

## 減免又は免除を必要とする理由

<input type="checkbox"/> (1)	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、又は重篤な傷病を負ったため  添付書類 <input type="checkbox"/> 死亡診断書、死体検案書、医師の診断書など
<input type="checkbox"/> (2)	新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者の事業収入等（※1） の減少が見込まれるため（前年に比べて10分の3以上減少する見込みがあること） ① 主たる生計維持者の令和2年中の事業収入等の見込額（ ） 円 ② ①に対し、保険金、損害補償等により補填されるべき金額（※2）（ ） 備考（ ）  添付書類 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和元年中の収入がわかるもの （確定申告書の控え、源泉徴収票、給与明細書など） <input type="checkbox"/> 令和2年中収入（見込額）申告書 （給与明細書がある場合は添付してください） <input type="checkbox"/> 事業等の廃止や失業の事実が分かるもの （退職証明書、解雇通知など）※事業等の廃止や失業を理由とする場合のみ

（※1）事業収入等とは、事業収入、不動産収入、給与収入又は山林収入が該当となります。

（※2）国や都から支給される各種給付金については、含まれません。

（裏面へ続く）

令和2年度  
普通徴収分

期別	納期限	期別保険料額	期別	納期限	期別保険料額
第1期	令和2年 7月31日	円	第7期	令和3年 2月1日	円
第2期	令和2年 8月31日	円	第8期	令和3年 3月1日	円
第3期	令和2年 9月30日	円	随期	令和3年 3月31日	円
第4期	令和2年 11月2日	円	随期	令和 月 年 日	円
第5期	令和2年 11月30日	円	随期	令和 月 年 日	円
第6期	令和2年 12月25日	円	随期	令和 月 年 日	円

令和2年度  
特別徴収分

徴収月	月別保険料額	徴収月	月別保険料額
4月	円	10月	円
6月	円	12月	円
8月	円	2月	円

令和元年度  
普通徴収分

期別	納期限	期別保険料額
第8期	令和2年 3月2日	円
随期	令和 月 年 日	円

令和元年度  
特別徴収分

徴収月	月別保険料額
2月	円

合計保険料額

普通徴収分	円
特別徴収分	円