

介護保険料減免申請書  
(新型コロナウイルス感染症の影響により収入の減少が見込まれる場合等用)

年 月 日

青木村長 様

(申請者)

住所

氏名

㊦

青木村介護保険条例附則第7条第1項の規定により適用する同条例第11条第1項の規定及び新型コロナウイルス感染症の影響により収入の減少が見込まれる被保険者等に係る青木村介護保険料の減免に関する要綱第3条第1項の規定により介護保険料の減免を申請します。

記

1. 第1号被保険者

被 保 険 者 番 号								個 人 番 号											
フリカナ								住 所											
氏 名								電 話 番 号	( )										

2. 主たる生計維持者の状況

フリカナ		住 所																	
氏 名								※被保険者と同じときは記載不要											
								被保険者との続柄											

① 上記生計維持者が、新型コロナウイルス感染症により死亡または重篤な傷病を負った。 はい・いいえ

② 上記生計維持者が、新型コロナウイルス感染症の影響により事業等を廃止若しくは失業した。 はい・いいえ

※ ①で「はい」を選択した者以外の者は、次の表に記載すること。

	事 業	不 動 産	山 林	給 与	合 計
影響後の事業収入等 第3頁8減収額の計算a	円	円	円	円	円
影響前の事業収入等 第3頁8減収額の計算b	円	円	円	円	円
減 少 ( 見 込 ) 割 合 100*(a-1)/b	%	%	%	%	%
前 年 所 得	円	円	円	円	c 円
内 30%以上減収が見込 れる事業等の前年所得	円	円	円	円	d 円
上記以外の前年所得	円	円	円	円	e 円

3. 減免額の計算 ※該当する項目のいずれか一つに☑すること。

- 2-①で「はい」を選択した …… 全 額 免 除 (f=g)
- cまたはdが0円、若しくはeが400万円以上である …… 減免非該当
- 2-②で「はい」を選択した …… 次の式により計算した額、ただし、減免割合は10分の10とする
- cが、200万円以下である …… 次の式により計算した額、ただし、減免割合は10分の10とする
- 上記のいずれにも該当しない …… 次の式により計算した額、ただし、減免割合は10分の8とする

$$\left[ \begin{matrix} \text{保険料(第2頁4のf)} \\ \text{f} \end{matrix} \times \begin{matrix} \text{30%以上減少所得計} \\ \text{d} \end{matrix} \div \begin{matrix} \text{合計前年所得} \\ \text{c} \end{matrix} \right] \times \begin{matrix} \text{減 免 割 合} \\ \text{10分の} \end{matrix} = \begin{matrix} \text{減 免 額} \\ \text{g} \\ \text{円} \end{matrix}$$



