

別記

第1号様式（第4条関係）

（表）

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した 第1号被保険者に係る介護保険料減免申請書（令和3年度相当分）	
被保険者番号	
減免申請年度	令和3年度相当分（令和4年4月以降に納期限が設定されている保険料）
減免申請理由 （該当する番号に○をしてください。）	新型コロナウイルス感染症の影響により、以下の理由に該当するため減免の申請をします。 1 世帯の生計を主として維持する者が死亡したため 2 世帯の生計を主として維持する者が重篤な傷病を負ったため 3 前年と比べ、世帯の生計を主として維持する者の収入が3割以上減少する見込みであるため 4 世帯の生計を主として維持する者が事業を廃止又は失業をしたため
上記のとおり申請します。 年 月 日	
被保険者 住 所 氏 名 電話番号 ( ) 個人番号	
申請者 住 所 氏 名 電話番号 ( )	
(宛先) 中央区長	

(注) 申請日時点において、既に納期が到来しているものの保険料については、原則減免できません。ただし、期日までに申請できなかったやむを得ない理由があると区長が認める場合には、遡及して減免が認められる場合があります。納期限を過ぎて申請する場合は、本減免申請書とは別に「介護保険料納期限変更申請書」を併せて提出してください。

## 収入申告書

※ この申告書には、世帯の生計を主として維持する者の収入のうち、減収した収入を記入して提出してください。

申告日	年 月 日	申告者	
-----	-------	-----	--

令和3年中及び令和2年中の収入額（確定額）を以下のとおり申告します。

世帯の生計を主として 維持する者の氏名	
------------------------	--

世帯の生計を主として維持する者の減収した収入について、令和3年中の収入金額及び令和2年中の収入金額を記入してください。 単位：円

減免対象 となる収入	令和3年中		令和2年中
	収入金額	保険金、損害賠償等により補填される金額	収入金額
事業収入			
給与収入			
不動産収入			
山林収入			

※ 同一の収入項目につき複数の収入元がある場合には、その合算額を記入してください。

※ 「保険金、損害賠償等により補填される金額」には、国や自治体からの給付金等は含みません。