

記入例

様式第1号（第4条関係）

三鷹市介護保険料軽減申請書

（あて先）三鷹市長

次のとおり、介護保険料の軽減を申請します。

申請者が被保険者本人の場合、申請者住所及び電話番号の記載は不要です。		申請年月日	〇〇年 〇月 〇日
申請者	氏名	三鷹 花子	本人との関係
	住所	〒181-0014 三鷹市野崎1-1-1 電話 0422 (45) 1151	
被保険者	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	個人番号
	氏名	三鷹 太郎	生年月日
	住所	〒181-0014 三鷹市野崎1-1-1 電話 0422 (45) 1151	
申請内容	年度	軽減申請の対象期間	軽減申請保険料額
	〇〇年度	第1期～第8期	円
	軽減を受けようとする理由を具体的に記入してください。		

- ※この申請書の提出時には、軽減を必要とする事実を確認する書類をご持参ください。
- 本年度の「介護保険料納入通知書兼介護保険料決定通知書」
 - ご本人と世帯員全員の収入が分かるもの（「年金支払通知書等」又はその写し）
 - ご本人と世帯員全員の預貯金通帳又はその写し
 - 別紙の「収入及び資産申告書」を添付



収入及び資産申告書

（あて先）三鷹市長

〇〇年〇〇月〇〇日

住所 **三鷹市 野崎 1-1-1**

被保険者名 **三鷹 太郎**

私の世帯の総収入及び資産の保有状況は、次のとおりであることを申告します。

1 収入の種類・・・該当する収入に○をしてください。

- （1）就労による収入（①給与収入 ②農業収入 ③農業以外の事業収入）
- （2）就労によらない収入（①恩給、年金等 ②仕送り、贈与等 ③財産収入）
- （3）その他（具体的に）

2 収入の状況

続柄	氏名	就労による収入	収入の内訳	
			年金名	仕送りその他の収入
世帯主	三鷹 太郎	1,200,000 円	遺族・障害年金の金額	0 円
			その他の年金の金額	180,000 円
妻	三鷹 花子	600,000 円	遺族・障害年金の金額	0 円
			その他の年金の金額	180,000 円
		円	遺族・障害年金の金額	円
			その他の年金の金額	円

収入証明書などを確認の上記入してください。

年金の支払い通知書を確認の上記入してください。

3 無収入申告

(1) 扶養となっている場合

扶養者の氏名	続柄	住所

(2) 扶養となっていない場合

理由（収入のなかった理由、前年の生活状況等）

項 目		保有の有・無	内 容			
不 動 産	(1) 自己の居住用宅地	有・無	延べ面積	所 有 者	所 在 地	
			90㎡	三鷹 太郎	三鷹市野崎1-1-1	
	(2) その他の宅地	有・無				
	(3) 田畑、山林、その他	有・無				
	(1) 自己の居住用家屋	有・無	60㎡	三鷹 太郎	三鷹市野崎1-1-1	
(2) その他の家屋	有・無					
動 産	現 金	有・無	50,000 円			
	預 貯 金	有・無	預金先	口座名義	預貯金 額	
			みたか銀行	三鷹 太郎	1,500,000 円	
			のぞき信用金庫	三鷹 太郎	1,000,000 円	
	有価証券類	有・無	種 類		額 面	
生命保険を除く その他の保険	有・無	種類	契約先	契約者氏名	万が一の受取	

直近の残高（預金先ごとの合計金額）を記入してください。

* 書ききれない場合は、余白に記入するか別紙に記入のうえ添付してください。