

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	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。

- （1）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」
- （2）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）
- （3）ご本人と世帯員全員の預貯金通帳又はその写し
- （4）別紙の「収入及び資産申告書」を添付

受付印

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	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	0 円
			その他の年金の金額 180,000 円	
		円	円	円
			円	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	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 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・ <input checked="" type="radio"/> 無				
	(3) 田畑、山林、その他	有・ <input checked="" type="radio"/> 無				
	(1) 自己の居住用家屋	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	60㎡	三鷹 太郎	三鷹市野崎1-1-1	
(2) その他の家屋	有・ <input checked="" type="radio"/> 無					
動 産	現 金	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	50,000 円			
	預 貯 金	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	預金先	口座名義	預貯金 額	
			みとか銀行	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・ <input checked="" type="radio"/> 無	種 類		額 面	
生命保険を除く その他の保険	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	種類	契約先	契約者氏名	保険料	

直近の残高（預金先ごとの合計金額）を記入してください。

- ① 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。
- ② 上記申請の審査にあたり、前年からの収入に変動がある場合など、市が必要と認めるときは追加の証明書類の提出を求める場合があります。