様式第８号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **介護保険料徴収猶予・減免申請書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土佐清水市長　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 申請年月日 | | | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | |
| 土佐清水市介護保険条例 | | | | | | | | 第１０条第１項  第１１条第１項 | | | | | | | | の規定による介護保険料の | | | | | | | | | 徴収猶予  減　　免 | を受けたい | |
| ので申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 申請者氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 本人との関係 | | | | | |  | |  |
|  | 申請者住所 | | | (〒 - )　　　　　　　　　電話番号  　土佐清水市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | ＊申請者が被保険者本人の場合，申請者住所・電話番号は記載不要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 世帯の生計を主として維持する者 | | | 氏　　名 | | | | | |  | | | | | | | | | 続　柄 | | | |  | | | |  |
|  | 住　　所 | | | | | | 土佐清水市 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 被保険者 | 被保険者番号 | |  |  |  | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | | | | |  | | |  |
|  | 個人番号 | |  |  |  | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ | |  | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 明・大・昭 　　年　 　月　 　日 | | |  |
|  | 氏　　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | 性　　別 | | | | |  | | |  |
|  | 住 所 | | (〒 - )  　土佐清水市 | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 - - | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 保険料の額 | | | 円（うち随時期分　　　　　　　　　　 円） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 納　期　限　等 | 普通徴収 | 期 別 | 金 額 | | | | | | | | | | 納期限 | | | | | 期 別 | | | | | 金 額 | | 納期限 |  |
|  | 第１期 | 円 | | | | | | | | | | 年 月 | | | | | 第６期 | | | | | 円 | | 年 月 |  |
|  | 第２期 | 円 | | | | | | | | | | 年 月 | | | | | 第７期 | | | | | 円 | | 年 月 |  |
|  | 第３期 | 円 | | | | | | | | | | 年 月 | | | | | 第８期 | | | | | 円 | | 年 月 |  |
|  | 第４期 | 円 | | | | | | | | | | 年 月 | | | | | 随時期 | | | | | 円 | | 年 月 |  |
|  | 第５期 | 円 | | | | | | | | | | 年 月 | | | | | 随時期 | | | | | 円 | | 年 月 |  |
|  | 特別徴収 | 年金支払月 | | | | 金　　額 | | | | | | | | | | | | 年金支払月 | | | | | | 金　　額 | |  |
|  | 月 | | | | 円 | | | | | | | | | | | | 月 | | | | | | 円 | |  |
|  | 月 | | | | 円 | | | | | | | | | | | | 月 | | | | | | 円 | |  |
|  | 月 | | | | 円 | | | | | | | | | | | | 月 | | | | | | 円 | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 申 請 理 由 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |