

様式第 48 号（第 32 条、第 34 条関係）

介護保険料減免・徴収猶予申請書

盛岡北部行政事務組合  
管理者 殿

次のとおり 年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

		申請年月日	年 月 日
申請者氏名		本人との関係	
申請者住所	〒 電話番号		

\*申請者が本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者 番号		個人番号	
	(フリガナ) 氏 名		生年月日	明・大・昭 年 月 日
			性 別	男 ・ 女
	住 所	〒 電話番号		

申請理由	新型コロナウイルス感染症の影響による減免
------	----------------------

●申請書添付資料

※ 1 被保険者の属する世帯の生計を主として維持する者

氏名		電話番号	
住所	〒		

※ 2 保険料の額等

納 期	保険料額	納 期	保険料額
			合計保険料額