

令和5年度新型コロナウイルス感染症の影響による介護保険料減免申請書（令和4年度分）

令和5年〇月×日

吉見町長様

申請者
(第1号被保険者)

住所 吉見町大字下細谷411

氏名 吉見 一郎

電話 0493 - 54 - ****

介護保険料の減免を受けたいので、吉見町介護保険条例第10条の規定に基づき、次のとおり申請します。

また、減免を受けようとする理由が消滅した場合、世帯内に異動(所得の変動や加入者の脱退等)が生じた場合、並びにこの申請が不正な手段により行われたものであるとの決定がなされた場合は、すでに決定された減免の全部又は一部を取り消され、その差額を徴収されても、異議申し立てはいたしません。

なお、本減免申請書の審査にあたり、町で保有する私並びに世帯の主たる生計維持者の住民税課税情報を確認することに同意します。

1 世帯の主たる生計維持者（主に世帯の生計を維持している人）

(氏名、続柄、生年月日、職業等を記入し、該当する□に✓を付けてください。)

世帯の主たる 生計維持者 (原則、世帯主と同一)	氏名	吉見 二郎	申請者 との続柄	子
	生年月日	昭和▲▲年●月■日	国保加入 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	勤務先 職 業 屋号等	農業	就労 状況	<input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 失業 <input checked="" type="checkbox"/> 継続

2 減免を受けようとする理由

(該当する□に✓を付け、②の場合は、収入が減少した理由を記入してください。)

①	<input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者が、新型コロナウイルス感染症に感染したことにより、 <input type="checkbox"/> 死亡したため <input type="checkbox"/> 重篤な傷病を負ったため
②	<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の令和4年中の収入が減少し、以下の要件(1)～(3)の全てに該当するため (1) 世帯の主たる生計維持者の令和4年中の事業収入・不動産収入・山林収入・給与収入のいずれかが、令和3年に比べて10分の3以上減少していること。 ※要件(1)の判定では、保険金・損害賠償等で補填される金額は、収入に含めて計算します。国県町から支給された各種給付金（持続化給付金、雇用調整助成金、事業復活支援金等）の金額は、収入に含めないで計算します。 (2) 世帯の主たる生計維持者の令和3年の所得の合計額が1,000万円以下であること。 (3) 世帯の主たる生計維持者の収入が減少した所得以外の令和3年の所得の合計額が400万円以下であること。 ※国民健康保険被保険者で非自発的失業者（65歳未満で会社都合等で離職された方）につきましては、上記(1)～(3)に該当する場合でも、減免の対象となりません。
	収入が減少した理由 (収入が減少した具体的な経緯、現在の状況、今後の見込み等を記入してください。)
	世帯の主たる生計維持者である、子・二郎は、農業を生業としているが、昨今の新型コロナウイルス感染症の影響により、商品作物の流通が止まり、例年に比較し大幅な減収となっている。今後においても、増収は見込めない。

3 保険料額等（減免前保険料額を記入してください。）

年度	徴収方法	期別	保険料額（減免前）	納期限等
令和5年度 （令和4年度相当分）	普通徴収分 （納付書又は口座振替で納付する保険料額）	第1期	8,300 円	令和5年 8月 1日
		第2期	7,900 円	令和5年 8月 31日
		第3期	7,900 円	令和5年 10月 2日
		第4期	7,900 円	令和5年 10月 31日
		第5期	7,900 円	令和5年 11月 30日
		第6期	7,900 円	令和5年 12月 25日
		第7期	7,900 円	令和6年 1月 31日
		第8期	7,900 円	令和6年 2月 29日
			第 期	円
合計保険料額 A			63,600 円	

※減免対象となる保険料は、令和4年度相当分の保険料であって、令和4年度末に介護保険の資格を取得したこと等により、令和5年4月1日から令和5年12月31日までの間に普通徴収の納期限が設定されているものです。

ただし、介護保険の資格取得日から14日以内に資格取得の届出が行われなかったために、又は所得の申告等が遅延したために、令和4年度相当分の保険料の納期限が令和5年4月1日以降となる場合において、被保険者の責めに帰すべき事由があるときは、減免対象としないものとする。

4 添付書類（添付した書類の□に✓を付けてください。）

① 世帯の主たる生計維持者が死亡した場合又は重篤な傷病を負った場合
<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し（死亡した場合） <input type="checkbox"/> 医師の診断書等（重篤な傷病を負った場合）
② 世帯の主たる生計維持者の令和4年中の収入が減少している場合
<input checked="" type="checkbox"/> 令和5年度新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少等申告書（令和4年度分）（必ず添付）
<input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和4年1月から12月までの収入が分かるもの（必ず添付） 収支明細書、会計帳簿、給与明細書の写しなど（減少した収入分のみ）
<input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和3年中の収入及び所得が分かるもの 確定申告書、町県民税申告書、源泉徴収票の写しなど ※町実施の申告相談で、確定申告又は町県民税申告をされた方は不要です。 ※確定申告書に収入金額の記載がない場合は、収支内訳書又は青色申告決算書の写しも添付してください。 ※収入が給与収入のみの方で、年末調整済みの給与支払報告書が、勤め先から町に提出されている場合は、不要です。 ※令和4年1月2日以降に転入された方は、必ず添付してください。
<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響に関連して、令和3年中及び令和4年中に所得税の課税対象となる各種給付金（持続化給付金や雇用調整助成金など）が、国・県・町から支給されたことが分かるもの（支給された場合のみ添付） 各種給付金支給決定通知書、振込が確認できる通帳の写しなど
<input type="checkbox"/> 事業等の廃業が分かるもの（廃業の場合のみ添付） 税務署に提出した廃業届・異動届の写しなど
<input type="checkbox"/> 失業が分かるもの（失業の場合のみ添付） ・雇用保険加入者：雇用保険受給資格者証（両面）の写し ・雇用保険未加入者：事業主による退職証明書・解雇理由証明書など
<input checked="" type="checkbox"/> 保険金・損害賠償等により補てんされる金額が分かるもの（収入減少が補てんされる場合のみ添付） 保険金・補償金等の支払通知、帳簿、保険契約書の写しなど

※上記の書類のほか、必要に応じて関係書類を添付していただくことがあります。

※申請書類に不足があると、減免は受けられません。