

# 新型コロナウイルス感染症の影響に伴う介護保険料減免申請書

栗山町長様

令和 年 月 日

申請者 (被保険者)	フリガナ		電話番号	※日中に連絡可能な電話番号
	氏名	印		
	住所			
	被保険者番号			

下記のとおり介護保険料の減免を申請します。

主たる 生計維持者	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	氏名			
	住所	※申請者住所と同じ場合は省略可		

※主たる生計維持者は基本的には世帯主となりますが、世帯主より所得が多い世帯員がいる時はその方が主たる生計維持者となります。

申請理由 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため 【提出書類】 死亡診断書・死体検案書・医師の診断書等の写し
	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため 【提出書類】 離職票・退職証明書・廃業届等の写し
	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が減少したため 【提出書類】 令和3年中及び令和4年中の収入が分かるもの (確定申告書・源泉徴収票・給与明細票・事業帳簿等)の写し

【裏面もご記入ください】

以下は記入しないでください。(栗山町記入欄)

減少割合	%	<input type="checkbox"/> 減少割合30%以上
減少見込みの収入以外の前年の所得額	円	<input type="checkbox"/> 400万円以下
前年の所得合計額	円	<input type="checkbox"/> 210万円以下 <input type="checkbox"/> 210万円を超える

**【収入実績と見込み】**

主たる生計維持者の収入が減少した方のみご記入ください。

収入の種類	A	B	C	D
	令和3年の 収入合計額 (※1)	令和4年の 収入合計額 (※2)	保険金等の 合計額 (※3)	減少割合 (※4)
給与収入 (会社の給与・パート・アルバイト)	円	円	円	%
事業収入 (自営業・農業等)	円	円	円	%
不動産収入 (家賃収入・土地の貸付等)	円	円	円	%
山林収入 (山林伐採・譲渡等)	円	円	円	%

- ※1 給与収入の収入合計額（A）は、令和3年の源泉徴収票の「支払金額」欄の合計金額です。  
事業収入・不動産収入・山林収入の収入合計額（A）は、確定申告書の「収入金額等」の合計金額です。
- ※2 給与収入の収入合計額（B）は、令和4年の源泉徴収票の「支払金額」欄の合計金額です。  
事業収入・不動産収入・山林収入の収入合計額（B）は、確定申告書の「収入金額等」の合計金額です。
- ※3 保険金・損害賠償金等の合計額（C）には、国などからの給付金（特別定額給付金・持続化給付金等）は含みません。
- ※4 減少割合は「 $1 - (B + C) \div A = D$ 」により計算し、30%以上で減免対象となります。

**【保険料の還付先】**

すでに口座振替でお支払いいただいている場合は登録口座へ還付します。登録がない方はご記入ください。

金融機関名	銀行 金庫 組合 農協				本店 支店 出張所			
	預金種別 (○で囲む)	普通・当座	口座番号					
フリガナ								
口座名義								

※還付がある場合は、栗山町役場税務課より書面等で別途ご連絡いたします。