

## 介護保険利用者負担額減額・免除申請書

相模原市長 あて

年 月 日

次のとおり、利用者負担額に係る減額(免除)を申請します。

被 保 険 者	被保険者 番号									個人番号										
	フリガナ										生年月日	明・大・昭 年 月 日								
	氏 名										電話番号									
	住 所	〒 ー																		
申 請 者	フリガナ										被保険者との関係									
	氏 名										電話番号									
	住 所	〒 ー ※ 申請者が被保険者と同一の場合は、記載不要です。																		
主 た る 生 計 維 持 者	フリガナ										被保険者との関係									
	氏 名										電話番号									
	住 所	〒 ー ※ 主たる生計維持者が被保険者又は申請者と同一の場合は、住所、電話番号の記載は不要です。																		
利 用 者 負 担 額 減 額 ( 免 除 申 請 を す る 理 由	<p>次のとおり、相違ありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護被保険者等又はその者が属する世帯の生計を主として維持する者が、震災、風水害、火災その他これらに類する災害により、現に居住している住宅が著しい損害を受けたため（故意に災害を発生させた場合を除く）。 ※現に居住している住宅とは、災害が発生した日に生活の本拠となっており、かつ住民基本台帳に登録されている住所にある建物をいう。</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護被保険者等の属する世帯の生計を主として維持する者が死亡した、又はその者が心身に重大な障害を受け、若しくは長期間入院したことにより、その者の収入が著しく減少したため。</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護被保険者等の属する世帯の生計を主として維持する者の収入が、事業又は業務の休廃止、事業における著しい損失、失業等により著しく減少したため。</p> <p><input type="checkbox"/> 要介護被保険者等が属する世帯の生計を主として維持する者の収入が、干ばつ、冷害、凍霜害等による農作物の不作、不漁その他これに類する理由により著しく減少したため。 ※ 災害の程度や収入減少していることがわかる書類を添付してください。</p>																			

番 号 確 認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(身元確認も兼ねる) <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(番号記載有) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 過去作成ファイル <input type="checkbox"/> その他( )	身 元 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害者手帳(身・療・精) <input type="checkbox"/> その他写真付証明書( ) <input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) ※写真の無い証明書は2点以上必要
------------------	--	------------------	---