

介護保険利用者負担額減額・免除申請書

記入例

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	0001234567	個人番号	012345678910	
	フリガナ	サガミ ハナコ		生年月日	明・大・昭 19年 4月 1日
	氏名	相模 花子		電話番号	042-000-0000
	住所	〒252-0000 相模原市中央区中央〇丁目〇〇番〇〇号			
申請者	フリガナ	サガミ タロウ		被保険者との関係	夫
	氏名	相模 太郎		電話番号	042-000-0000
	住所	〒252-0000 相模原市中央区中央〇丁目〇〇番〇〇号 ※ 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	
	<p>主たる生計維持者は世帯の中で前年の合計所得金額が一番高い者を記載してください。</p>				
<p>※ 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。</p>					
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 checked="" 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。</p> <p>※ 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

## 添付書類

### 【住宅が著しい損害を受けた場合】

罹災証明書、その他被災状況を明らかにする書類

### 【収入が著しく減少した場合】

収入を確認できる書類及び減免事由を確認できる書類を添付してください。

#### ① 収入を確認できる書類

給与収入がある場合	給与（賞与）明細書 給与支払額証明書 源泉徴収票
年金収入がある場合	年金額改定通知書(振込通知書) 年金支給額決定通知書
事業（営業）収入等がある場合	事業(営業)収入に係る売上等帳簿

※ その他収入に関する書類がある場合は、添付してください。

#### ② 減免事由を確認できる書類

主たる生計維持者の死亡の場合 ※ 主たる生計維持者の死亡の記載があるもの。	戸籍全部事項証明書 除籍全部事項証明書 戸籍個人事項証明書／除籍個人事項証明書 市税減免に対する決定通知書 住民票の除票の写し
主たる生計維持者の心身に重大な障害の場合	身体障害者手帳 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳
主たる生計維持者の長期間入院の場合	入院期間を確認できる書類
主たる生計維持者の事業又は業務の休廃止の場合	個人事業の開業・廃業等の届出書 履歴事項全部証明書
主たる生計維持者の失業等の場合	雇用保険受給資格者証 離職票
主たる生計維持者の干ばつ、冷害等による農作物の不作の場合	売上台帳 帳簿

※ その他減免事由を確認できる書類がある場合は、添付してください。