

# 記入例

令和元年台風第15号等に関する被害に係る介護保険料等減免申請書

令和2年1月6日

南房総市長 宛

申請人 住所 南房総市谷向100番地  
 氏名 南房総 一郎 印  
 電話 0470-36-1152

南房総市の各条例等の規定により、次のとおり減免を申請します。  
 なお、申請にあたっては当該減免について所得等の制限がある場合は、私及び私の世帯員の所得状況等を確認することについて同意します。

申請項目 (申請する項目にチェック (✓) をし、被保険者名または利用者名に減免を受ける人の氏名を記載してください)	
<input checked="" type="checkbox"/> 介護保険料	被保険者名 ( <u>南房総 太郎</u> , <u>南房総 花子</u> ) ( , )
<input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス利用料等	被保険者名 ( <u>南房総 太郎</u> ) ( , )
<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者等緊急通報システム事業	利用者名 ( <u>南房総 太郎</u> ) ( , )
<input type="checkbox"/> 高齢者等「食」の自立支援事業	利用者名 ( , ) ( , )
罹災場所:	<input type="checkbox"/> 申請住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( <u>南房総市富浦町青木28番地</u> )
<b>罹災証明内容確認同意及び罹災証明書再交付委任欄</b> 介護保険料等減免の申請に必要なため、上記被保険者及びその世帯に属するものが明記された罹災証明の内容を南房総市長が確認することに同意します。また、必要に応じ、上記被保険者及びその世帯に属するものが明記された罹災証明書を取得することを南房総市長に委任します。	
<input type="checkbox"/> 申請人住所及び氏名と同じ	住所: <u>南房総市富浦町青木28番地</u>
<input checked="" type="checkbox"/> 申請人住所等と相違 (右記に記入してください)	氏名: <u>南房総 太郎</u>

送付先住所 (申請人住所以外の場所に送付を希望する場合)

〒299-2492

住所: 南房総市富浦町青木28番地

振込口座	千葉 銀行・信用金庫		千倉		本支店	
	農協・信用組合					
	金融機関コード				店舗コード	
	0	1	3	4	2	2
	フリガナ		<u>ミナミボウソウ タロウ</u>			
口座名義人		<u>南房総 太郎</u>				

本人名義以外の口座を指定する場合は、裏面の『代理人選任届』を必ず記入してください。  
 本人が既に死亡している場合は、相続人名義の口座を記入の上、裏面の『申立書』を必ず記入してください。

※申請は一括でお受けしますが、決定通知書は個別に送付させていただきます。

※2人目用口座記入欄

被保険者名		南房総 花子							
振込口座	ゆうちょ 銀行・信用金庫 農協・信用組合			本店支店出張所 058		種別	口座番号		
	金融機関コード			店舗コード		①普通預金	9	8	
	9	9	0	0	0	5	8	7	
	フリガナ			みなみぼうそう いちろう					6
	口座名義人			南房総 一郎					5
								4	
								3	

**代理人選任届**

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険料等減免申請及び受給に係る一切の権限を委任しましたので届けます。ただし、この代理人は、本日申請した事項に限り委任しましたので申し添えます。

令和2年1月6日

署名 南房総 花子 ㊞

記

(代理人)

住所 南房総市谷向100番地

氏名 南房総 一郎 ㊞

※相続人に振込む場合

**申立書**

(被相続人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

私は、上記の者の相続人であり、上記の者に係る介護保険料等減免申請及び受領に関する事について行うことを申し立てます。なお、この件に関し南房総市に迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

(相続人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

続柄 \_\_\_\_\_