

介護保険料徴収猶予・減免申請書

年 月 日

江戸川区長 殿

江戸川区介護保険条例 第12条第2項 の規定により、次のとおり 年度分介護保険料の
 第13条第3項

徴収猶予・減免を申請します。

申請者	氏名		被保険者との関係	
	住所	〒	電話番号	

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0		
	フリガナ			
	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒	電話番号	

申請の理由	
-------	--

	期 間	金 額
対象となる 期間と保険料	月分から 月分まで	円

個人情報の確認に関する同意書

江戸川区介護保険料徴収猶予・減免に係る審査のため、必要があるときは江戸川区福祉部介護保険課が区の関係各部課から次の個人情報を確認することに同意します。

- (1) 所得及び課税に関する情報 (2) 世帯に関する情報 (3) 年金に関する情報
 (4) 公的な手当等に関する情報 (5) 生活保護に関する情報

申請者住所

申請者氏名