介護保険利用者負担額減額 • 免除申請書

相模原市長 あて

$\overline{}$		
4	Я	

次のとおり 利田者負担額に係る減額(免除)を由請します

人のこのう、 他而自免担限に所る場合人力がと中間しより。						
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 E	3	
	氏 名		電話番号			
	住 所	〒 −				
申請者	フリガナ 氏 名		被保険者との関	係		
			電話番号			
	住所	一 一 一	氏名、住所、被保険者:	との関係、電話番号の記載は不要です。		
主たる生計維持者	フリガナ		被保険者との関			
	氏 名		電話番号			
	住所	〒 — — ※ 主たる生計維持者が被保険者又は申	申請者と同一の場合は、	、住所、電話番号の記載は不要です。		
	次のとおり、相違ありません。					
利用者負担額減額(免除)申請をする理由※該当する項目に図を記入してくださ	 ○ 要介護被保険者等又はその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、住宅、家財又はその他の財産について著しい損害 を受けたため。 (添付書類:罹災証明書その他の被災の状況を明らかにする書類) 					
	□ 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。 (添付書類:診断書、医療費領収書又は収入減少を明らかにする書類)					
	□ 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。 (添付書類:給与証明書その他の収入の状況を明らかにする書類)					
埋由がっ	□ 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、 東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。 (添付書類:給与証明書その他の収入の状況を明らかにする書類)					

身元確認

□個人番号カード(身元確認も兼ねる) □通知カード □住民票(番号記載有) 番号確認 口住民基本台帳 口過去作成ファイル

口その他(

□運転免許証 □運転経歴証明書 □旅券 □障害者手帳(身・療・精) 口その他写真付証明書(

□公的医療保険の被保険者証 □年金手帳 □その他(※写真の無い証明書は2点以上必要