

記入見本と説明

枚方市介護保険 生計維持者 状況報告書

記入日 令和 4年 〇月 〇〇日

減免を受ける介護保険被保険者を記入してください。

同一世帯内の被保険者(減免を希望する第一号被保険者)			
被保険者番号	0123456789	0987654321	
フリガナ	ヒラカタ タロウ	ヒラカタ ハナコ	
氏名	枚方 太郎	枚方 花子	
生年月日	明・大(昭)10年 1月 1日	明・大(昭)11年 1月 1日	明・大(昭)
主たる生計維持者から見た続柄	父	母	
住所	〒 573-8666 枚方市 大垣内町 2丁目 1番20号 電話番号 072 (841) 1460		

同じ世帯に、六十五歳以上の介護保険の被保険者が複数いる場合は、二人目の被保険者を記入してください。同じく、同じ世帯で三人目まで、記入できます。

あてはまるものに○をつける

ここより下は世帯の主たる生計維持者についてご記入ください (主たる生計維持者とは、住民票上同じ世帯に属し、その世帯の生計を主に担っている方を言います)		
フリガナ	ヒラカタ カイゴ	生年月日
主たる生計維持者の氏名	枚方 介護	明治 大正 昭和 平成 31年 1月 1日

減免理由が①～③の場合は、該当する年月日を記入してください。

減免を申し出る理由(該当するものに○をつけてください)		
()①	主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により、重篤な傷病を負った	治療に要した期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日
()②	主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により、死亡した	死亡年月日 令和 年 月 日
()③	新型コロナウイルス感染症の影響で、主たる生計維持者が失業・廃業した	③に○をつけた場合…退職(廃業)した日 令和 年 月 日
(○)④	新型コロナウイルス感染症の影響で、主たる生計維持者の収入が減少した	③又は④に○をつけた場合は、下記の「A.収入申告欄」も記入してください

減免理由が③④の場合は、それぞれの所得の種別ごとに、昨年の収入額と所得額、今年の収入見込額を記入してください。また、その収入に代わらるものとして、保険が下りた場合や、損害賠償等を受けた場合は、その補填額も記入してください。

A. 生計維持者の収入申告欄 (上記の減免理由が③又は④の場合は、この収入申告欄の記入が必要です)					
収入・所得種別		昨年(令和3年1月1日～令和3年12月31日)の額	今年(令和4年1月1日～令和4年12月31日)の見込額	保険、損害賠償等の補填額	減少割合(記入不要)
年金	収入	1,800,000円	1,800,000円		
	給与	1,000,000円	500,000円	0円	%
事業所得	収入	0円	0円	0円	%
	所得	0円			
不動産所得	収入	0円	0円	0円	
	所得	0円			
山林所得	収入	0円	0円	0円	
	所得	0円			
上記以外の所得		0円	0円		

減免を申し出る理由別 添付書類の例

減免を申し出る理由	【添付書類の例】
①主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により、重篤な傷病を負った	診断書、保健所等から交付される入院の勧告書など
②主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により、死亡した	新型コロナウイルス感染症に罹患したことがわかるもの
③新型コロナウイルス感染症の影響で、主たる生計維持者が失業・廃業した	廃業届、解雇通知書、雇用保険受給資格者証など 廃業日・退職日がわかるもの
④新型コロナウイルス感染症の影響で、主たる生計維持者の収入が減少した	給与明細書や帳簿類など 事業収入、不動産収入、山林収入、または給与収入のいずれかの収入の減少見込額(損害賠償金、保険金で補填される額を除く)が前年収入の3割以上あることがわかるもの