

介護保険料減免調書

被保険者番号 0000000001 被保険者氏名 介護 太郎

◆ 平成 年中の収入について記入し、以下の質問に回答してください。

収入の内訳	本人の氏名		収入のある世帯員の氏名		無収入の世帯員の氏名		
	介護 太郎		介護 花子		介護 一郎		
①公的年金	国民年金・厚生年金 共済年金など	543,210 円	国民年金・厚生年金 共済年金など	円	国民年金・厚生年金 共済年金など	円	介護 二郎
②福祉年金等	遺族年金・遺族恩給 障害年金・雇用保険 老齢福祉年金	円	遺族年金・遺族恩給 障害年金・雇用保険 老齢福祉年金	700,000 円	遺族年金・遺族恩給 障害年金・雇用保険 老齢福祉年金	円	
③給与収入		200,000 円		円		円	
④事業・不動産 収入（所得金額）		50,000 円		円		円	世帯の合計収入
⑤仕送り		120,000 円		円		円	
⑥その他の収入		480,000 円		円		円	
合計（①～⑥）		1,393,210 円		700,000 円		円	2,093,210 円

該当する方を囲んでください

①世帯の収入合計金額が88万円を超えていますか？ ただし、2人以上の世帯は、2人目から1人増えるごとに 41万円加算します。	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	「はい」が一つでもある場合は、 減免に該当しません。
②現在、市町村民税課税者に扶養（市町村民税・健康保険等） されていますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	
③現在、市町村民税課税者と生計を共にしていますか？ ただし、負担してもらっている額を収入とみなして、①を満たして いればよい。	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	
④現在、預貯金額（国債等含む）が180万円以上 ありますか？（合計 1,500,000円）	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	
⑤自己居住用及び生計を維持するため以外の不動産 （土地・家屋等）を所有していますか？ ただし、不動産所得額を収入とみなして、①を満たしていればよい。	<input type="checkbox"/> いいえ	<input checked="" type="checkbox"/> はい	

添付資料（添付書類に○を付けてください）

- 収入の確認（申告書、源泉徴収票、年金額振込通知書、預金通帳等の写し）
- 扶養（健康保険証の写し）
- 資産（預金通帳等の写し）
- その他（介護 二郎 通帳なし）

「はい」の方は
資産状況調
書に記入する

受付日	受付者	受付者所見
平成16年〇月〇日	平成16年〇月〇日	収入も僅かであり、今の収入では保険料の納付は困難な 状況です。