

見附市告示第122号

見附市介護保険料減免取扱要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

令和5年7月4日

見附市長 稲田 亮

見附市介護保険料減免取扱要綱の一部を改正する要綱

見附市介護保険料減免取扱要綱（平成15年見附市告示第13号）の一部を次のように改正する。

第2条中「第11号様式」を「第1号様式」に改める。

第3条中「第14号様式」を「第2号様式」に改める。

別表備考中「地方税法」の次に「(昭和25年法律第226号)」を加える。

第11号様式を第1号様式とし、次のように改める。

第1号様式(第2条関係)

年 月 日

(宛先)見附市長

介護保険料減免・徴収猶予申請書

次のとおり 年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

申請者	氏名		本人との関係	
	住所	〒		
			電話番号	

*申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記入不要です。

被保険者	番号								
	フリガナ	-----			生年月日		年	月	日
	氏名								
	住所	〒							
			電話番号						

(申請理由)				
(添付書類)				
保険料年額		円	納付済額	円
減免又は徴収猶予を受けようとする保険料額等				
年度	期別	保険料額	納期限	
世帯の状況				
氏名	続柄	年齢	現在の収入(所得)月額	備考
				主たる生計維持者

第1号様式の次に次の1様式を加える。

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

様

見附市長

印

介護保険料減免決定通知書

さきに申請がありました 年度分介護保険料の減免については、下記のとおり承認・不承認と決定しましたので通知します。

被保険者氏名		被保険者番号	
--------	--	--------	--

減免決定年月日	年 月 日	決定した減免額	
減免前保険料額		減免後保険料額	
不承認の理由			

納 期	減免前保険料額	減 免 額	減免後保険料額
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			
合 計			

備考

行政不服審査法及び行政事件訴訟法の規定に基づく教示の文を付すこと。

第14号様式を削る。

附 則

（施行期日）

- 1 この要綱は、公布の日から施行し、改正後の見附市介護保険料減免取扱要綱の規定は、令和5年4月1日から適用する。

（経過措置）

- 2 この規則の施行の際、現に使用されている改正前の要綱に定める様式については、当分の間、使用することができる。