**介護保険料減免申請に係る申立書（新型コロナ関連用）**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

広島市　　 区長

　　　　　　　　　　　　　　 （生計中心者）

　　　　　　　　　　　　　　　住　所　広島市

　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　介護保険料の減免申請を行うにあたり、新型コロナウイルス感染症の影響を受けた収入の減少に対して、減少が見込まれる事業収入等を補填する保険金及び損害賠償金の支給を受けていないことを申し立てます。

生計中心者の住所、氏名を

ご記入ください

　なお、状況に変化があった場合は、直ちにその旨を届け出ます。