

介護保険料納入通知書の見方

【見本】

こちらに記載のある方は、すでに口座振替の手続きが完了しているため、納付書を同封しておりません。

振替日は、各納期限日です。

この情報を元に**所得段階**が決定します。(詳細は介護保険料算定方法についてを参照ください。)

令和 年度
※ ■ 介護保険料納入通知書

介護保険料額が下記のとおり決定しましたので通知します。
令和 年 8月 日

静岡県菊川市長 長谷川 寛彦

対象の方

| | | | |
|------------------------|----------|----------|------|
| 被保険者番号 | 世帯番号 | 決定理由 | 認定試験 |
| 被保険者氏名 | | 徴収方法 | 普通徴収 |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 特別徴収義務者 | |
| 下記に記載のある方は口座振替による納付です。 | | 特別徴収対象年金 | |
| 金融機関 | 銀行 | 年間保険料 | 円 |
| 口座種別 | | | |
| 口座番号 | | | |
| 口座名義人 | | | |

| 【保険料算定の根拠】 | |
|------------|-----|
| 合計所得金額 | 円 |
| 年金収入額 | 円 |
| 本人の課税状況 | 非課税 |
| 世帯の課税状況 | 非課税 |
| 老齢福祉年金 | なし |
| その他の事由 | |

| 【所得段階】 | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | |
| 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |

※年度4月・6月・8月の特別徴収額徴収の期別額は本年度2月の特別徴収額になります。

| 【保険料額】 | | | |
|--------|---------|-----|----------------|
| 月 | 特別徴収(円) | 期別 | 普通徴収の場合 納期限 |
| 4月 | | 第1期 | 令和 年 4月30日 |
| 5月 | | | |
| 6月 | | 第2期 | 令和 年 6月30日 |
| 7月 | | | |
| 8月 | | 第3期 | 令和 年 8月31日 |
| 9月 | | | |
| 10月 | | 第4期 | 令和 年11月 1日 |
| 11月 | | | |
| 12月 | | 第5期 | 令和 年12月27日 |
| 1月 | | | |
| 2月 | | 第6期 | 令和 年 2月28日 |
| 3月 | | | |
| 計 | | 計 | |
| 合計額 | | | 円 |

<お問合せ先>
菊川市 長寿介護課 介護保険係 TEL 0537-37-1253

今年度に納付していただく年間保険料額です。

各期に納付していただく金額が記載されています。指定の納期限までにお支払いください。