介護保険料額決定通知書の見方
（納付書・口座振替（普通徴収）の場合）

対象者の情報

介護保険料の対象者（被保険者）の情報です。

年間保険料額

決定した年間の保険料額です。

保険料の納め方

今年度の保険料の納め方です。
この見本の場合、口座振替により納めていただきます。

保険料の内訳と納期限

納付書・口座振替（普通徴収）のそれぞれの金額と納期限です。
口座振替の場合、納期限の日に口座振替となります。
この見本の場合、まず、７月分の第１期１０，７２０円を７月３１日に口座振替により納めていただきます。（第２期以降も同様にそれぞれの納期限の日にそれぞれの金額が口座振替となります）。
なお、口座の登録がない場合は、それぞれの納期限までに納付書で納めます。

保険料の月数と段階

決定した保険料の月数と段階です。
この見本の場合、月数は１２ヶ月分（１年間分）で保険料の段階は第６段階です。
介護保険料は本人や世帯の所得などに応じて１３段階に分かれており、いずれかの段階で保険料が決定します。

保険料の算出の根拠

保険料の算出のための根拠となる情報です。本人や世帯の住民税の課税・非課税の区分や、前年の合計所得金額が記載されています。
この見本の場合、本人は住民税が課税であり、世帯としても住民税課税世帯となっています。

口座情報

介護保険料の振替口座が登録されている場合に記載されます。
この見本の場合、口座の登録があるため記載されている口座で振替となります。

令和　年　月　日

370-0708
邑楽郡明和町〇〇〇〇番地〇

【見本】

〇〇　〇〇様

群馬県邑楽郡明和町長

(0000000000000000)

令和　〇年度　納入通知書（介護保険料額決定通知書）

令和〇年度分（令和〇年度課定分）の介護保険料額が次のとおり決定しましたので通知します。

被保険者番号	0000000〇〇〇〇	被保険者氏名	〇〇　〇〇
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別	〇
住所	邑楽郡明和町〇〇〇〇番地〇		

決定年月日	令和〇年〇〇月〇〇日
決定理由	特徴本算定非該当による普徴本算定

年間保険料額
83,520 円

これからの保険料納付方法等

保険料徴収方法	口座振替
特別徴収義務者	**********
特別徴収対象年金	**********

月	期別	保険料額 特別徴収	保険料額 普通徴収	普通徴収の場合の納期限
4月		*******		
5月				
6月		*******		
7月	第1期		10,720	令和〇年 7月31日
8月	第2期	*******	10,400	令和〇年 8月31日
9月	第3期		10,400	令和〇年 9月30日
10月	第4期	*******	10,400	令和〇年11月 2日
11月	第5期		10,400	令和〇年11月30日
12月	第6期	*******	10,400	令和〇年12月25日
1月	第7期		10,400	令和〇年 2月 1日
2月	第8期	*******	10,400	令和〇年 3月 1日
3月				
計		*******	83,520	
合計額			83,520	

特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。
なお、２月の特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、翌年度４・６・８月も２月と同額の保険料を年金から特別徴収します。

保険料算定の基礎

期間	月数 ①	保険料段階	保険料額 ②	保険料算出額 ③（②×①／12）	減免額 ④	減免後保険料額 ③－④
4月 ～ 3月	12月	第6段階	83,520	83,520	0	83,520

保険料段階の算出根拠

本人課税区分	世帯課税区分	生活保護	老齢福祉年金	公的年金等の収入金額	合計所得金額
課税	課税	非該当	非該当	〇〇	〇〇

※介護保険法施行令附則第二十四条及び二十五条の規定適用後のものであり、個人住民税における課税区分や合計所得金額とは異なる場合があります。

普通徴収（口座振替等）の場合の口座情報

金融機関	〇〇銀行 〇〇支店		
口座種目	普通	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
口座名義人	〇〇〇〇　〇〇〇		

普通徴収（納付書払い）の場合の納入場所

（お問合せ先）　明和町　税務課
電話番号　0276-84-3111

住所　370-0795　邑楽郡明和町新里２５０番地１