介護保険料額決定通知書の見方
（年金天引き（特別徴収）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、年金天引きにより納めていただきます。

保険料の内訳と納期限

年金天引き（特別徴収）のそれぞれの金額です。
この見本の場合、４月、６月、８月には１５，０００円が、１０月、１２月、２月には８，２００円がそれぞれの年金支給日に天引きされます。
なお、途中で金額が変わるのは、４月～８月までは前年度の２月と同じ金額を納めていただき（仮徴収）、１０月から２月までは年間保険料額の残額を納めていただくためです（本徴収）。

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５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、本人は住民税が非課税ですが、世帯としては住民税課税世帯となっています。

口座情報

年期天引き（特別徴収）の場合は口座情報は記載されません。

令和　年　月　日

370-0708
邑楽郡明和町○○○○番地○

【見本】

○○　○○様

群馬県邑楽郡明和町長

(00000000000000000)

令和○年度　納入通知書（介護保険料額決定通知書）兼特別徴収開始通知書

令和○年度分（令和○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	０００００○○○○	被保険者氏名	○○　○○
生年月日	昭和○○年○○月○○日	性別	○
住所	邑楽郡明和町○○○○番地○		

決定年月日	令和○年○○月○○日
決定理由	特徴対象通知による特徴本算定

年間保険料額
69,600 円

これからの保険料納付方法等

保険料徴収方法	年金天引
特別徴収義務者	厚生労働大臣
特別徴収対象年金	老齢基礎年金

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		15,000		
５月				
６月		15,000		
７月	第１期		*******	
８月	第２期	15,000	*******	
９月	第３期		*******	
１０月	第４期	8,200	*******	
１１月	第５期		*******	
１２月	第６期	8,200	*******	
１月	第７期		*******	
２月	第８期	8,200	*******	
３月				
計		69,600	*******	
合計額		69,600		

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５段階	69,600	69,600	0	69,600

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
非課税	課税	非該当	非該当	○○	○○

※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			
口座種目		口座番号	
口座名義人			

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