

(見本) 2 令和8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

◎必ず事前に A4 サイズの紙にコピーして、受付時に実施医療機関へ提出してください。

これは見本です

令和 年 月 日



香川県豊田市
山下 昭彦

①

令和 8 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

②

被保険者番号	0000000000	被保険者氏名	三豊 太郎
生 年 月 日		性 別	男
住 所			

決 定 年 月 日	
決 定 理 由	

年間保険料額		月	期別	保険料額		普通徴収の場合の納期限
				特別徴収	普通徴収	
円		4月	第1期	3,000		
		5月				
		6月		3,000		
		7月			*****	
		8月	第2期	3,100	*****	
		9月			*****	
		10月	第3期	3,200	*****	
		11月			*****	
		12月	第4期	3,100	*****	
		1月			*****	
		2月	第5期	3,100	*****	
		3月			*****	
計			18,500	*****		
合計額			18,500			

保険料徴収方法	年金天引
特別徴収義務者	
特別徴収対象年金	

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。

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1段階	18,500	18,500	0	18,500

③

本人課税区分	世帯課税区分
非課税	非課税

本人課税区分と世帯課税区分が
【非課税】または【特減免】のいずれかの記載があれば免除対象です

金融機関	
口座種目	口座
口座名義人	

(お問合せ)

確認事項

不届の申告で
この通知書
と、審査請
この通知書
の他、次
1 審査請
2 他、次
3 その他

- ① 令和8年度発行のもの
- ② 接種を受ける本人のもの
- ③ 本人課税区分と世帯課税区分が「非課税」 また「特減免」のもの