

(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

これは見本です

令和 年 月 日

印

香川県豊田市
山下 昭敏

①

令和 8 年度

納入通知書(介護保険料額決定通知書)

②

兼特別徴収開始通知書

令和 8 年度分(令和 7 年度調定分)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	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		3,000		
	5月				
	6月		3,000		
	7月	第 1 期		*****	
	8月	第 2 期	3,100	*****	
	9月	第 3 期		*****	
	10月	第 4 期	3,200	*****	
	11月	第 5 期		*****	
	12月	第 6 期	3,100	*****	
	1月	第 7 期		*****	
	2月	第 8 期	3,100	*****	
	3月	随時期		*****	
計			18,500	*****	
合計額			18,500		

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1段階	18,500	18,500	0	18,500

③

保険料段階の算出根拠

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

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
口座名義人	

(お問合せ)

確認事項

- 令和8年度発行のもの
- 接種を受ける本人のもの
- 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

不届の申告で
この通知に
基づき、審査
の結果、この
通知の記載
と異なること
が生じた場合
は、次のよう
にしてください。
1. 審査結果
2. 通知の記載
3. その他

◎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。