

第3 係関係

(第 片)

年度 介護保険料納入通知書 (口座振替)

整 理 番 号	

年度の保険料を決定しましたので通知します。
 普通徴収の保険料はそれぞれの納期限に口座振替します。
 特別徴収の保険料は、受給している年金から差し引きます。

年 月 日

岡崎市長 氏

名

普通徴収分 (口座振替)

第 1 期	第 2 期
納 期 限	納 期 限
年 月 日	年 月 日
円	円
第 3 期	第 4 期
納 期 限	納 期 限
年 月 日	年 月 日
円	円
第 5 期	第 6 期
納 期 限	納 期 限
年 月 日	年 月 日
円	円
第 7 期	第 8 期
納 期 限	納 期 限
年 月 日	年 月 日
円	円

普通徴収 保険料額	円
--------------	---

特別徴収分

仮徴収分

年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円

本徴収分

年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円

特別徴収 保険料額	円
--------------	---

保 險 料 額	円
---------	---

賦課の根拠等については、裏面に記載のとおりです。

/ 1

備考

- 1 この納入通知書は、普通徴収の第 1 期の納期に口座振替納入通知をする場合に使用する。
- 2 この納入通知書の裏面に納期限までに納付しなかつた場合に執られるべき措置及びこの納入通知書の記載事項に不服がある場合における救済の方法及び取消訴訟を行う場合の被告とすべき者、出訴期間等を記載する。
- 3 この納入通知書の各片は、左端をのり付けその他の方法により接続する。

(第2片)

(賦課の根拠)

この介護保険料は、介護保険法第129条及び岡崎市介護保険条例の規定によって課するものです。

生活保護受給	老齢福祉年金	世帯課税区分	本人課税区分	基準判定所得	所得段階区分

基準額(年額)	所得段階	標準割合	月数	保険料算出額 (× × / 12)	減免額	年間保険料額 (-)

1頁の特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、以下の対象年金から介護保険料を差し引きます。

特別徴収義務者	特別徴収対象年金

(第3片)

ご依頼のありました口座振替依頼書に基づき、1頁の普通徴収分の介護保険料について下記の指定口座から納期限に振替させていただきます。

金 融 機 関	
支 店 名	
預 金 種 別	
口 座 番 号	
口 座 名 義 人	

納期限 (振替日)の前にあらかじめ預貯金残高をご確認ください。

振替済は通帳記入により確認ください。

表示された指定口座が解約等で振替できなかった場合は、後日お送りする「口座振替不能通知書」により納めてください。