様式第47号

表面

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　年度　介護保険料納入通知書

|  |
| --- |
| 郵便番号　　　　(　　　　　―　　　)お願い。納付書は直接電子計算機で処理しますので　　　　汚したり折り曲げたりしないでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 世帯コード | 個人コード |
|  |  |  |

保険料納付方法等　　　年度介護保険料を下記のとおり決定しましたので、それぞれの納期に収納機関へ納めてください。平成　　年　　月　　日　　小野町長

|  |  |
| --- | --- |
| 保険料徴収方法 |  |
| 特　別　徴　収義　　務　　者 |  |
| 特　別　徴　収対　象　年　金 |  |

　　　　　 保険料算定の基礎

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　　　　間 | 月数 | 所得段階 | 保険料額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 年間保険料 |  |

 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　月別保険料額普通徴収の場合の振替口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 支　　店 |  |
| 種　　目 |  | 口座番号 |  |

納付月 | 普通徴収保険料額 | 特別徴収保険料額 |
| 納　　期 | 保険料額 | 徴収日 | 保険料額 |
| ４月 |  |  | 月　　日 |  |
| ５月 |  |  |  | 普通徴収の場合の納付場所 |
| ６月 |  |  | 月　　日 |  |
| ７月 | １期　　月　日～　月　日 |  |  |  |
| ８月 | ２期　　月　日～　月　日 |  | 月　　日 |  |
| ９月 | ３期　　月　日～　月　日 |  |  |  |
| 10月 |  |  | 月　　日 |  |
| 11月 | ４期　　月　日～　月　日 |  |  |  |
| 12月 | ５期　　月　日～　月　日 |  | 月　　日 | 問い合わせ先　小野町役場　　　　　　課　　　　　　　福島県田村郡小野町大字小野新町字舘廻92番地　TEL |
| １月 | ６期　　月　日～　月　日 |  |  |  |
| ２月 |  |  | 月　　日 |  |
| ３月 |  |  |  |  |
| 随時 |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |

　　　　　※保険料賦課の根拠となった法令等の要旨は、裏面に記載してあります。 |
|  |  |

裏面

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 保険料賦課の根拠等について　１．保険料賦課の根拠について　　　この保険料は、小野町介護保険条例第２条及び第３条の規定により賦課されるものです。２．保険料の算定　　　保険料額（年額）＝基準額（月額）×段階別割合×該当月数　段階別割合

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所得段階 | 対象となる方 | 段階別割合 | 所得段階 | 対象となる方 | 段階別割合 |
| 第１段階 | 非課税世帯に対する老齢福祉年金受給者、生活保護受給者 | 基準額×0.5 | 第５段階 | 本人が町民税非課税で、合計所得金額が１９０万円未満の方 | 基準額×1.25 |
| 第２段階 | 世帯全員が町民税非課税で、本人の合計所得金額＋課税年金収入金額が８０万円以下の方 | 基準額×0.5 | 第６段階 | 本人が町民税非課税で、合計所得金額が１９０万円以上の方 | 基準額×1.5 |
|  |  |
| 第３段階 | 世帯全員が町民税非課税で、第２段階以外の方 | 基準額×0.75 |
| 第４段階 | 本人が町民税非課税で世帯の誰かが町民税を課税されている方 | 基準額×1.00 |

　 |
| 　３．保険料を納入しなかった場合　　　納期限の翌日から納付の日までの期間に応じ、年１４．６％（当該納期限の翌日から１月を経過する日までの期間については年７．３％）の割合を乗じて計算した金額に相当する延滞金を納めなければなりません（※）。　　　ただし、保険料額に１，０００円未満の端数があるとき、又はその全額が２，０００円未満であるときは、その端数金額又はその全額を切り捨てます。以上により計算した延滞金に１００円未満の端数があるとき、又はその金額が１，０００円未満であるときは、その端数金額又はその全額を切り捨てます。　　　※延滞金の割合の特例　平成２６年１月１日以降の期間については、各年の特例基準割合（当該年の前年に租税特別措置法（昭和３２年法律第２６号）第９３条第２項の規定により告示された割合に年１％の割合を加算した割合をいう。以下同じ。）が年７．３％の割合に満たない場合には、その年（以下「特例基準割合適用年」という。）中においては、年１４．６％の割合にあっては当該特例基準割合適用年における特例基準割合に年７．３％の割合を加算した割合とし、年７．３％の割合にあっては当該特例基準割合に年１％の割合を加算した割合（当該加算した割合が年７．３％の割合を超える場合には、年７．３％の割合）となります。　４．不服申し立てについて　　　この通知書に記載された事項について不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して６０日以内に、介護保険審査会に対して審査請求することができます。　　　福島県介護保険審査会（福島県担当部署）　　　　住　　所　　　　電話番号 |
|  |  |