

介護保険料のお知らせ(納入通知書)です

お問い合わせのときは、まずこの番号をお知らせください。

証番号

様

決定→当初納入通知書
変更→変更納入通知書



令和 8 年度保険料額 ○○ 通知書

被保険者氏名

令和 年 月 日
神戸市 区 長

1 お知らせ

2 期別保険料額

あなたの保険料段階は 第

詳しくは [3 保険料の計算](#) 及び裏面をご覧ください。

年金からの引取りとなる場合(特別徴収)

※原則2月と同じ金額での引取りとなります。

引取り月	4月 (1期)	6月 (2期)	8月 (3期)	10月 (4期)	12月 (5期)	2月 (6期)	(ア) 合計
引取り額	円	円	円	円	円	円	円
年金保険者	対象年金						

4月	6月	8月
円	円	円

円 (ア)+(イ)

口座振替や納付書等で納めていただく場合(普通徴収)

納付月(納期)	6月 (1期)	7月 (2期)	8月 (3期)	9月 (4期)	10月 (5期)	11月 (6期)	12月 (7期)	1月 (8期)	2月 (9期)	3月 (10期)	(イ) 合計
納付額	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

3 保険料の計算

保険料計算対象月に○を表示 4:5:6:7:8:9:10:11:12:1:2:3:計

	保険料段階	段階別年間保険料	保険料計算対象月数	① 保険料算出額	② 減免額	③ 保険料額 (①-②)
前回の通知額		円		円	円	(A) 円
今回の通知額		円		円	円	(B) 円

差引増減額 (B)-(A) 円

4 保険料段階の決定根拠

本市市民税	世帯市民税	決定根拠となる所得等	生活保護の情報	老齢福祉年金情報

※本人又は世帯の課税非課税が判明していない方については、照会中です。結果に基づき保険料額を変更する場合はあらためてお知らせします。

※①②について10円未満の端数が生じた場合は10円単位にして処理しています。