

令和 4年 7月11日

富士 花子 様

39436



令和 4年度 納入通知書 (介護保険料額決定通知書)

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。

Table with 4 columns: 被保険者氏名 (富士 花子), 被保険者番号 (0012345678), 生年月日 (昭和18年11月15日), 性別 (女), 決定事由 (特徴本算定非該当による普徴本算定), 決定年月日 (令和 4年 6月25日)

【 保険料算定の基礎 】

Table with 8 columns: 生活保護受給の有無, 老齢福祉年金受給の有無, 世帯本人, 市民税課税状況, あなたの前年の課税年金収入額 (972,274), あなたの前年の合計所得金額 (0), 加入期間 (4月 ~ 3月), ① 月数 (12月), 保険料率 所得段階 (第2段階), ② 保険料額 (12ヶ月) (33,600), ②×①÷12か月 保険料算出額 (33,600), 保険料額 (33,600)

【 年間保険料額 】

令和 4 年度に納付する保険料額 (保険料段階 第2段階) 33,600円

【 期別保険料額 】

Table with 5 columns: 納期月, 特別徴収 保険料額, 期別, 普通徴収 保険料額, 普通徴収納期限. Rows include months 4, 6, 8, 10, 12, 2 and a total row (計) showing 33,600円.

【 保険料納付方法等 】

Table with 2 columns: 保険料徴収方法 (納付書納付), 特別徴収義務者, 特別徴収対象年金, (口座情報) 金融機関名, 口座種別, 口座番号, 口座名義人

※ 1. 特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの天引きとなります。

【 お問い合わせ先 】

富士市 福祉部 介護保険課 保険料担当
富士市永田町1丁目100番地
0545-55-2766

【不服の申立ての詳細については裏面の説明をお読みください。】