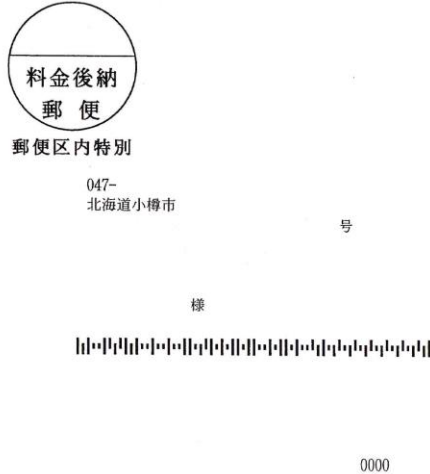


市民税非課税世帯を証明する書類の例

見本

令和4年度 介護保険料額決定通知書 兼 特別徴収開始通知書

 <p>介護保険料額決定通知書</p> <p>[担当課] 小樽市 福祉保険部 介護保険課計画・保険グループ 〒047-8660 小樽市花園2丁目12番1号 電話 (0134) 32-4111 内線 454 ファクス (0134) 27-6711</p> <p>還付金詐欺に御注意を！</p>	<p>令和4年度 介護保険料額決定通知書 兼 特別徴収開始通知書</p> <table border="1"><tr><td>被保険者番号</td><td>0000</td></tr><tr><td>氏名</td><td></td></tr></table> <p>令和4年度分の介護保険料を次のとおり決定し、年金から特別徴収しますので通知します。</p> <p>令和4年6月13日</p> <p>小樽市長 迫 俊 哉</p> <p>【保険料額】</p> <table border="1"><thead><tr><th>年間保険料額</th><th>期別</th><th>保険料額</th><th>期別</th><th>保険料額</th></tr></thead><tbody><tr><td>30,190 円</td><td>4月期</td><td>5,000 円</td><td>10月期</td><td>5,190 円</td></tr><tr><td></td><td>6月期</td><td>5,000 円</td><td>12月期</td><td>5,000 円</td></tr><tr><td></td><td>8月期</td><td>5,000 円</td><td>2月期</td><td>5,000 円</td></tr></tbody></table> <ul style="list-style-type: none">上表の4月期保険料額欄に金額が記載されている方は、既に年金より特別徴収されております。翌令和5年度4月期・6月期（仮徴収）の保険料額は、令和4年度2月期の保険料額と同額になります。保険料額に100円未満の端数がある場合は、10月期の保険料額に合算しています。 <p>【保険料の徴収方法】</p> <table border="1"><tr><td>保険料の徴収方法</td><td>特別徴収</td></tr><tr><td>特別徴収義務者</td><td>厚生労働大臣</td></tr><tr><td>特別徴収対象年金</td><td>老齢基礎年金</td></tr></table> <ul style="list-style-type: none">介護保険法第129条の規定に基づき第1号被保険者（市内に住所を有する65歳以上の方）に保険料が賦課されます。 <p>【保険料算定の基礎情報】</p> <table border="1"><tr><td>世帯</td><td>本人</td><td>基準判定所得</td><td>段階</td></tr><tr><td>非課税</td><td>非課税</td><td>***** 円</td><td>第2段階</td></tr></table>	被保険者番号	0000	氏名		年間保険料額	期別	保険料額	期別	保険料額	30,190 円	4月期	5,000 円	10月期	5,190 円		6月期	5,000 円	12月期	5,000 円		8月期	5,000 円	2月期	5,000 円	保険料の徴収方法	特別徴収	特別徴収義務者	厚生労働大臣	特別徴収対象年金	老齢基礎年金	世帯	本人	基準判定所得	段階	非課税	非課税	***** 円	第2段階
	被保険者番号	0000																																					
氏名																																							
年間保険料額	期別	保険料額	期別	保険料額																																			
30,190 円	4月期	5,000 円	10月期	5,190 円																																			
	6月期	5,000 円	12月期	5,000 円																																			
	8月期	5,000 円	2月期	5,000 円																																			
保険料の徴収方法	特別徴収																																						
特別徴収義務者	厚生労働大臣																																						
特別徴収対象年金	老齢基礎年金																																						
世帯	本人	基準判定所得	段階																																				
非課税	非課税	***** 円	第2段階																																				

(※見本は縮小しています)

世帯欄・本人欄 共に

「非課税」のものを

予防接種実施医療機関へ
提示すると自己負担額が
免除となります。