

介護保険料決定通知書は【特別徴収用】【普通徴収用】の2種類がございます。

※確認する介護保険料決定通知書は仙台市発行のものに限ります（他市町村のものは不可）。

【特別徴収用の場合】

A4サイズ1枚の紙「令和〇〇年度介護保険料決定（変更）通知書（特別徴収対象者用）」で、氏名及び保険料所得段階を確認してください。

令和 6 年度介護保険料決定（変更）通知書（特別徴収対象者）

これは **見本** です

あなたの介護保険料を本書のとおり決定（変更）しましたのでお知らせします。

「口座振替対象者」「代理納付対象者」の記載があるものも該当します。

ここに記載されている保険料所得段階が1～4のいずれかの段階の方が自己負担金免除の対象者です。

（被保険者氏名
 ■ 決定した保険料
 第1号被保険者該当日
 資格喪失日
 年額保険料
 保険料所得段階

■ 期別保険料決定額 (単位：円)

月	① 特別徴収		② 普通徴収		③ 納入済額	④ 差引保険料額
	保険料額	期別	納期限(口座振替日)	保険料額		
4月						

【普通徴収用の場合】

縦10cm×横20cm程度の冊子「令和〇〇年度介護保険料決定（変更）通知書兼納入通知書」の1ページ目（表紙）で氏名を、3ページ目で保険料所得段階を確認してください。

令和 6 年度 介護保険料 明細

(1) 年額保険料について

あなたの今年度の所得段階は 第 段階です。

加入月数は 月です。年額保険料は 円です。

これは **見本** です

ここに記載されている保険料所得段階が1～4のいずれかの段階の方が自己負担金免除の対象者です。

(単位：円)

	1月	2月	3月
特別徴収額			
普通徴収額			

介護保険料の納付方法（特別徴収と普通徴収）につきましては裏面をご覧ください。

3