

○介護保険料段階を確認できる通知書の見本は別紙のとおりです。

被保険者氏名と保険料区分がわかる部分をコピーしてください。

- ① 介護保険料納付通知書
- ② 介護保険料納付額決定通知書
- ③ 介護保険料額決定通知書

※ 個人によってお持ちの通知書が異なります。

※ **令和7年度分の本人宛の通知書**で、保険料区分(1～3段階まで)

のご確認をお願いします。

①

## 令和7年度 介護保険料納付通知書

令和 年 月 日



見本

◎保険料は納期限までに納付してください。  
◎納付場所・延滞金・不服の申立等は裏面以降をご覧ください。

《問合せ先》加古川市役所  
〒675-8501  
兵庫県加古川市加古川町北在家2000

- 保険料額など賦課に関することについては  
【介護保険課】電話 079(427)9124  
○口座振替など納付に関することについては  
【債権管理課】電話 079(427)9189

令和7年度 介護保険料額について、  
次のとおり通知します。

この通知書に記載されている介護保険料は、  
介護保険法及び加古川市介護保険条例の規定  
によって賦課されたものです。

照会番号

お問い合わせの際は、この番号をお知らせください。

被保険者氏名

被保険者番号

住 所

| 月      | 期 別 | 普 通 徴 収    |         | 特 別 徴 収 |         |
|--------|-----|------------|---------|---------|---------|
|        |     | 納 期 限      | 保 険 料 額 | 期 別     | 保 険 料 額 |
| 4月     |     |            |         | 第1期     | 円       |
| 5月     |     |            |         |         |         |
| 6月     |     |            |         | 第2期     | 円       |
| 7月     | 第1期 | 令和7年7月31日  | 円       |         |         |
| 8月     | 第2期 | 令和7年9月1日   | 円       | 第3期     | 円       |
| 9月     | 第3期 | 令和7年9月30日  | 円       |         |         |
| 10月    | 第4期 | 令和7年10月31日 | 円       | 第4期     | 円       |
| 11月    | 第5期 | 令和7年12月1日  | 円       |         |         |
| 12月    | 第6期 | 令和7年12月25日 | 円       | 第5期     | 円       |
| 1月     | 第7期 | 令和8年2月2日   | 円       |         |         |
| 2月     | 第8期 | 令和8年3月2日   | 円       | 第6期     | 円       |
| 3月     | 第9期 | 令和8年3月31日  | 円       |         |         |
| 普通徴収合計 |     |            | 円       | 特別徴収合計  | 円       |

## 【普通徴収】

加古川市から送付させていただく納付書または口座振替で納めていただきます。

## 【特別徴収】

受給されている年金からの天引きによる納付となります。  
なお、今年度2月に特別徴収する保険料額と同じ金額を、翌年度の4・6・8月支給の年金から特別徴収(仮徴収)させていただきます。

| 算 定 期 間    |     |       |
|------------|-----|-------|
| 令和 年 月     | 区 分 | 介護保険料 |
| 算定月額<br>ヶ月 |     | 円     |

## ●特別徴収対象となる年金

|         |  |
|---------|--|
| 特別徴収義務者 |  |
| 対象となる年金 |  |

②

## 【令和7年度】介護保険料納付額決定通知書

介護保険料額について、  
以下のとおり通知します。

見本



年 月 日

|        |  |  |  |
|--------|--|--|--|
| 被保険者氏名 |  |  |  |
| 被保険者番号 |  |  |  |
| 住 所    |  |  |  |

|         |     |           |
|---------|-----|-----------|
| 算 定 期 間 |     |           |
| 算 定 月 数 | 区 分 | 介 護 保 険 料 |
| ヶ月      |     | 円         |

|     | 介護保険料額     |                |
|-----|------------|----------------|
|     | 普通徴収(口座振替) | 特別徴収(年金からの天引き) |
| 4 月 | —          | 円              |
| 5 月 | —          | —              |
| 6 月 | —          | 円              |
| 7 月 | 円          | —              |
| 8 月 | 円          | 円              |
| 9 月 | 円          | —              |
| 10月 | 円          | 円              |
| 11月 | 円          | —              |
| 12月 | 円          | 円              |
| 1 月 | 円          | —              |
| 2 月 | 円          | 円              |
| 3 月 | 円          | —              |

●介護保険料は、前年中の本人の所得等及び世帯の課税状況  
をもとに決定しています。

## 特別徴収(年金からの天引き)

|         |  |
|---------|--|
| 特別徴収義務者 |  |
| 対象となる年金 |  |

## 普通徴収(口座振替)

※プライバシー保護のため、口座番号の一部を\*で表示しております。

|           |      |
|-----------|------|
| 金 融 機 関 名 |      |
| 支 店 名     |      |
| 種 目       | 口座番号 |
| 口座名義人     |      |

## 【口座振替日】各月月末

※12月については、12月25日が振替日となります。

※振替日が土・日曜日、祝日、休日の場合はその翌営業日が振替日となります。

## 《延滞金》

保険料が未納の場合は、納期限の翌日から納付の日までの期間の日数に応じて、加古  
川市介護保険条例に定める割合を乗じて計算した金額に相当する延滞金が加算されます。

## 《滞納処分について》

納期限までに介護保険料を納付されないと督促状が送られ、かつ、その送せられた  
日から起算して10日を経過した日までに、この介護保険料を納付しない場合には、財産  
等の差押えなどの滞納処分を受けることがあります。

## 《不服の申立て等》

- この通知書の処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の  
翌日から起算して3か月以内に、兵庫県介護保険審査会(住所：〒650-8567 神戸  
市中央区下山手通5-10-1 電話：078-341-7711(代表))に対して審査請求をするこ  
とができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か  
月以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過したときは、  
正当な理由がある場合を除き、審査請求をすることができなくなります。
- 処分の取消しの訴えは、上記1の審査請求に対する裁判があったことを知った日の  
翌日から起算して6か月以内に、市を被告(被告の代表者は加古川市長)として提  
起することができます。ただし、審査請求に対する裁判があったことを知った日の  
翌日から起算して6か月以内であっても、当該裁判があった日の翌日から起算して  
1年を経過したときは、正当な理由がある場合を除き、処分の取消しの訴えを提起  
することができなくなります。
- 処分の取消しの訴えは、上記1の審査請求に対する裁判を経た後でなければ提起す  
ることはできませんが、次の事由のいずれかに該当する場合は、当該審査請求に対  
する裁判を経ないで、処分の取消しの訴えを提起することができます。  
①審査請求があった日の翌日から起算して3か月を経過しても裁判がないとき。  
②処分、処分の執行又は手続の履行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必  
要があるとき。  
③その他裁判を経ないことにつき正当な理由があるとき。

この通知書に記載されている介護保険料は、介護保険法及び加古川市介護保険  
条例の規定によって賦課されたものです。

③

## 見本

### 介護保険料額決定通知書

令和7年 月 日

様

加古川市長  
岡田 康裕

令和7年度分の介護保険料額（期割額）を次のとおり決定しましたので通知します。

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |
| 被保険者住所 |  |        |  |
| 生年月日   |  | 性別     |  |

|       |          |
|-------|----------|
| 決定年月日 | 令和7年 月 日 |
| 決定事由  |          |

#### 【年間保険料額】

|                    |   |
|--------------------|---|
| 令和7年度に<br>納付する保険料額 | 円 |
|--------------------|---|

この通知書に記載してある介護保険料は、  
介護保険法および加古川市介護保険条例の  
規定によって賦課されたものです。

#### 延滞金

保険料の未納については、納期限の翌日  
から納付の日までの期間の日数に応じて、  
加古川市介護保険条例に定める割合を乗じ  
て計算した金額に相当する延滞金が加算さ  
れます。

#### 【期別保険料額】

| 納期    | 保険料額 |      | 収納済額 |
|-------|------|------|------|
|       | 普通徴収 | 特別徴収 |      |
| 4月    |      |      |      |
| 5月    |      |      |      |
| 6月    |      |      |      |
| 7月    |      |      |      |
| 8月    |      |      |      |
| 9月    |      |      |      |
| 10月   |      |      |      |
| 11月   |      |      |      |
| 12月   |      |      |      |
| 1月    |      |      |      |
| 2月    |      |      |      |
| 3月    |      |      |      |
| 計     |      |      |      |
| 合計額   |      |      |      |
| 保険料段階 | 第 段階 |      |      |

#### 【保険料算定の基礎】

| 期 間           | 月数 | 所得段階区分 | 年間保険料額 | 保険料算出額 | 納付する<br>保険料額 |
|---------------|----|--------|--------|--------|--------------|
| 令和7年 月～令和8年 月 |    | 第 段階   |        |        |              |

#### 【普通徴収の場合の納期限】

| 納期  | 納期限   | 納期 | 納期限   |
|-----|-------|----|-------|
| 7月  | ***** | 1月 | ***** |
| 8月  | ***** | 2月 | ***** |
| 9月  | ***** | 3月 | ***** |
| 10月 | ***** |    |       |
| 11月 | ***** |    |       |
| 12月 | ***** |    |       |

口座振替・自動払込みをご利用の方へ  
過年・随時期の保険料額については口座振替・  
自動払込みができませんので、同封の納付書に  
より納付して下さい。

<問い合わせ先>加古川市 介護保険課  
〒675-8501 兵庫県加古川市加古川町北在家2000番地  
(賦課) 加古川市 介護保険課 保険料係