

様

加古川市長
岡田 康裕

令和 8 年度 介護保険料額決定通知書

令和 8 年度分（令和 8 年度調定分）の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。

被保険者番号		被保険者氏名	
生年月日		性 別	
住 所			

決定年月日	令和8年 月 日
決定理由	

年間保険料額

令和 8 年度に納付する保険料額
円

これからの保険料納付方法等

保険料徴収方法	
特別徴収義務者	
特別徴収対象年金	

期別保険料額

月	期別	保険料額		普通徴収の場合の納期限
		特別徴収	普通徴収	
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				

特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。なお、2月の特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、翌年度4・6・8月も2月と同額の保険料を年金から特別徴収します。

保険料算定の基礎

期 間	月数	保険料段階	保険料額	保険料算出額	減免額	減免後保険料額
令和8年4月～令和9年3月		第 段階				

保険料段階の算出根拠

本人課税区分	世帯課税区分	生活保護	老齢福祉年金	公的年金等の収入金額	合計所得金額

※介護保険法施行令附則第二十四条及び二十五条の規定適用後のものであり、個人住民税における課税区分や合計所得金額とは異なる場合があります。

普通徴収（口座振替等）の場合の口座情報

金融機関			
口座種目		口座番号	
口座名義人			

保険料算定の基礎（補足）

月	
保険料段階	

問合せ先 加古川市 介護保険課 保険料係
〒675-8501 兵庫県加古川市加古川町北在家2000番地

様

加古川市長
岡田 康裕

令和 8 年度 介護保険料額決定通知書兼特別徴収開始通知書

令和 8 年度分（令和 8 年度調定分）の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。

被保険者番号		被保険者氏名	
生年月日		性 別	
住 所			

決定年月日	令和 8 年 月 日
決定理由	

年間保険料額

令和 8 年度に納付する保険料額
円

これからの保険料納付方法等

保険料徴収方法	
特別徴収義務者	
特別徴収対象年金	

期別保険料額

月	期別	保険料額		普通徴収の場合の納期限
		特別徴収	普通徴収	
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				

特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。なお、2 月の特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、翌年度 4・6・8 月も 2 月と同額の保険料を年金から特別徴収します。

保険料算定の基礎

期 間	月数	保険料段階	保険料額	保険料算出額	減免額	減免後保険料額
令和 8 年 4 月～令和 9 年 3 月		第 段階				

保険料段階の算出根拠

本人課税区分	世帯課税区分	生活保護	老齢福祉年金	公的年金等の収入金額	合計所得金額

※介護保険法施行令附則第二十四条及び二十五条の規定適用後のものであり、個人住民税における課税区分や合計所得金額とは異なる場合があります。

普通徴収（口座振替等）の場合の口座情報

金融機関			
口座種目		口座番号	
口座名義人			

保険料算定の基礎（補足）

月	
保険料段階	

問合せ先 加古川市 介護保険課 保険料係
〒675-8501 兵庫県加古川市加古川町北在家2000番地