

第3 条関係

	年 月 日		
	岡崎市長 氏 名 印		
<p>介護保険料納入通知書兼特別徴収決定通知書 年度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。</p>			
被保険者番号		被保険者氏名	
賦課の根拠			
世 帯	本 人	基準判定所得	所得段階
期別保険料額			
年間保険料		円	
仮徴収額		円	
差引保険料		円	
これまでの保険料納付等			
徴収方法			
特別徴収義務者			
特別徴収対象年金			
これからの保険料納付等			
徴収方法			
特別徴収義務者			
特別徴収対象年金			
保険料算定の基礎			
期 間	月 数	基準額 (年額)	所得段階
			標準割合
			保 険 料
			合 計

備考1 この通知書は、特別徴収の保険料額の決定及び納入の通知をする場合に使用する。

2 用紙の余白に、この処分に不服がある場合における救済の方法及び取消訴訟を行う場合の被告とすべき者、出訴期間等を記載する。