

(参考資料) 介護保険料納付通知書・介護保険負担限度額認定証および後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証の確認方法及びコピー方法

1 「介護保険料納付通知書」の場合。(1枚目の写しを添付する。)

**介護保険料納付通知書** 1枚目

年度	科目	収入番号	誕生
----	----	------	----

氏名、住所を  
確認してください。

姫路市長 (印)

確定保険料 円

---

**期別保険料**

▼保険料算出の基礎

課税月数	合計所得金額(円)	課税年金収入額(円)	住民税課税状況	老齢基礎年金額(円)	保険料段階	標準額(円)	確定保険料
変更前					1		
決定額							

※特別徴収の欄に全額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。

期別	納期限	特別徴収対象月	変更前		決定額(変更後)		増減額	
			普通徴収(円)	特別徴収(円)	普通徴収(円)	特別徴収(円)	普通徴収(円)	特別徴収(円)
1期								
2期								
3期								
4期								
5期								
6期								
7期								
8期								
9期								
10期								
臨時								
合計保険料								
確定保険料								

第1～第3段階を確認してください。

---

**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	

2 介護保険負担限度額認定証の場合  
(認定書の写しを添付する。)

※保険料段階第1～3段階の対象者に発行することができる認定書。

**介護保険負担限度額認定証**

交付年月日

番号

住所

氏名

生年月日

性別

見本

居住費又は滞在費の負担限度額

ユニット型個室  
ユニット型単独室  
従来型個室(特設等)  
従来型個室(老健・療養等)  
多床室

保険者番号 282012

〒670-8301  
兵庫県姫路市安田町丁目1番地  
姫路市 (印)  
電話 079-(22)2449

3 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証の場合

**後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証**

交付年月日 平成30年11月29日

被保険者番号

住所

氏名

生年月日

発効期日 平成30年11月1日

有効期限 平成31年7月31日

適用区分 区分Ⅰ

長期入院 該当年月日

保険者印

保険者番号 39282017

並びに保険者の名称及び印 兵庫県後期高齢者医療広域連合

「区分Ⅰ・区分Ⅱ」を確認しコピーしてください。