様式第20号(第22条関係)

(表)

|  |
| --- |
| 納入通知書(介護保険料額決定通知書) |
| 　 | 〒　身延町様　 | 第　　　　　号　年　　月　　日　身延町長　　　　　　　　　　　 |
| 　＊　　　　年度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。　＊　　　　年度分の介護保険料額について次のとおり仮徴収しますので通知します。　(＊について該当するものを記載) |
| 　 | 被保険者氏名 | 　 | 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 決定年月日 | 年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 決定理由 | 　 |
| 　 | 期別保険料額 |
| 年間保険料額 | 納期(月) | 保険料額 | 貴世帯分保険料額＊ | 　 |
| 　 | 普通徴収 |
| 　 | 　　　　年度に納付する保険料額円　 | 　 | 第1期5月第2期6月第3期7月第4期8月第5期9月第6期10月第7期11月第8期12月第9期1月第10期2月随時期3月 | 　 | 　 |
| これからの保険料納付方法等 |
| 　 | 保険料徴収方法 | 普通徴収 | 　 |
| 　 |
| 計 | 　 | 　 |
| 合計額 | 　 |
| ＊　普通徴収の保険料について、あなたが世帯主として連帯納付義務を負っている世帯員分の介護保険料の合計が記載されています(世帯主本人分を含む。)。保険料算定の基礎 |
| 　 | 期間 | 月数① | 所得段階区分 | 保険料率② | 保険料算出額②×①／12 | 保険料額 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 普通徴収の場合の納期限 |
| 　 | 納期 | 納期限 | 納期 | 納期限 | 普通徴収の場合の納入場所　山梨中央銀行、山梨県民信用組合　山梨みらい農業協同組合　身延町役場派出お問い合わせ先　身延町役場福祉保健課　住所　山梨県南巨摩郡身延町切石117-1　電話番号　0556-20-4611 |
| 第1期第2期第3期第4期第5期 | ○年5月31日○年6月30日○年7月31日○年8月31日○年9月30日 | 第6期第7期第8期第9期第10期 | ○年10月31日○年11月30日○年12月25日○年1月31日○年2月末日 |
| 　 |

※　裏面の教示お読みください。

(裏)

教示

　この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、山梨県介護保険審査会に対して審査請求をすることができます(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年間を経過すると審査請求をすることができなくなります。)。

　また、当該審査請求に対する山梨県介護保険審査会の裁決があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内に、身延町を被告として(訴訟において身延町を代表する者は、身延町長となります。)、甲府地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます(なお、山梨県介護保険審査会の裁決があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内であっても、当該裁決の日の翌日から起算して1年間を経過すると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、この決定についての審査請求に対する山梨県介護保険審査会の裁決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが、次のいずれかに該当するときは、当該裁決を経ないで提起することができます。

　(1)　審査請求があった日から3箇月を経過しても裁決がないとき。

　(2)　処分、処分の執行又は手続の続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)　その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。

　　住所　山梨県甲府市丸の内1-6-1　電話番号　055-223-1453

　　　　　山梨県健康長寿推進課