

〈申請書記入例〉

令和 6 年 8 月 1 日

申請者 住所・送付先		福岡市 ●● 区 ●●町1丁目1番1号 乗車券マンション101号
※住民票の住所を記入してください。住所とは別に、介護保険に関する書類の送付先を福岡市に申し出て登録している方で、送付先への送付を希望される方は、送付先の住所を記入してください。		
氏名	(姓)	(名)
フリガナ	フクオカ	タロウ
氏名	福岡	太郎
電話番号	(012 - 345 - 6789)	
生年月日	当てはまる元号の□に✓をつけ、生年月日を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 明治		
<input type="checkbox"/> 大正	10	年 1 月 1 日
<input checked="" type="checkbox"/> 昭和		
介護保険被保険者番号		000000000000
※本人確認のため、福岡市の介護保険被保険者番号を記入してください。		
※介護保険被保険者番号が分からない人は、本人確認書類(健康保険証など)の写しを添付してください。		
障がい者手帳等をお持ちの方		
お持ちの手帳がある場合には、□に✓をつけてください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 4～6 級		
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 2～3 級		
<input type="checkbox"/> 療育手帳B		
交付を希望する乗車券の□に1つだけ✓をつけてください。(1種類のみ)		
<input type="checkbox"/> タクシー助成券		
<input type="checkbox"/> 今宿姪浜線乗合バスなぎさ号回数乗車券		
<input type="checkbox"/> 福岡市営渡船乗船引換券		
<input type="checkbox"/> 早良区大字西地区乗合タクシー回数乗車券		
<input type="checkbox"/> 曲淵線乗合タクシー回数乗車券		
<input type="checkbox"/> オンデマンド交通チョイソコふくお乗車券		
※東区、南区、中央区、城南区の一部で運行しています。運行は高齢者乗車券の有効期限内に終了する可能性があります。		
<input checked="" type="checkbox"/> 交通用福祉ICカード (地下鉄、西鉄、JR等で利用可)		
<ul style="list-style-type: none"> 令和2年度以降に交付されたICカードにポイントを付与します。 初めてICカードを希望される方には、新しいICカードを交付します。 令和2年度以降に交付されたICカードを紛失された方は下の紛失したの□に✓をつけてください。 		
<input type="checkbox"/> 紛失した →再発行手数料(500円)を差し引いた金額で、新しいICカードを再交付します。		
下の(同意事項)を必ず確認してください。		
〈同意事項〉		
令和2年度以降交付を受けたICカードを紛失したので再度交付を申請します。発行手数料として交付額から500円減額されることを承諾します。なお、紛失したICカードが見つかった場合は、ICカードを返還します。		

介護保険料徴収通知書

※令和6年7月12日以降順次発送します。

令和6年度 介護保険料●●徴収通知書

福岡市中央区天神1丁目8番1号

福岡 太郎 様

令和6年7月12日

あなたの介護保険料を次のとおり決定しました。お知らせします。

【変更欄もご確認ください。】

被保険者氏名	福岡市中央区天神1丁目8番1号
被保険者番号	000000000000
決定年月日	令和6年7月12日
決定理由	保険料算定の基礎は、下記のとおりです。
区分	区 分
① 合計所得金額(※)	第 Ⅱ 区
② 障害者年金収入額	あり
③ 障がい者手帳(※)	あり
④ 介護保険料(※)	あり
⑤ 所得控除額(※)	あり
⑥ 所得控除率(※)	あり
⑦ 所得控除率(※)	あり
⑧ 所得控除率(※)	あり
⑨ 所得控除率(※)	あり
⑩ 所得控除率(※)	あり
⑪ 所得控除率(※)	あり
⑫ 所得控除率(※)	あり
⑬ 所得控除率(※)	あり
⑭ 所得控除率(※)	あり
⑮ 所得控除率(※)	あり
⑯ 所得控除率(※)	あり
⑰ 所得控除率(※)	あり
⑱ 所得控除率(※)	あり
⑲ 所得控除率(※)	あり
⑳ 所得控除率(※)	あり
㉑ 所得控除率(※)	あり
㉒ 所得控除率(※)	あり
㉓ 所得控除率(※)	あり
㉔ 所得控除率(※)	あり
㉕ 所得控除率(※)	あり
㉖ 所得控除率(※)	あり
㉗ 所得控除率(※)	あり
㉘ 所得控除率(※)	あり
㉙ 所得控除率(※)	あり
㉚ 所得控除率(※)	あり
㉛ 所得控除率(※)	あり
㉜ 所得控除率(※)	あり
㉝ 所得控除率(※)	あり
㉞ 所得控除率(※)	あり
㉟ 所得控除率(※)	あり
㊱ 所得控除率(※)	あり
㊲ 所得控除率(※)	あり
㊳ 所得控除率(※)	あり
㊴ 所得控除率(※)	あり
㊵ 所得控除率(※)	あり
㊶ 所得控除率(※)	あり
㊷ 所得控除率(※)	あり
㊸ 所得控除率(※)	あり
㊹ 所得控除率(※)	あり
㊺ 所得控除率(※)	あり
㊻ 所得控除率(※)	あり
㊼ 所得控除率(※)	あり
㊽ 所得控除率(※)	あり
㊾ 所得控除率(※)	あり
㊿ 所得控除率(※)	あり

介護保険料
所得段階の
確認はこちら

介護保険料 所得段階区分1～7の方	→	高齢者乗車券の 対象です。
介護保険料 所得段階区分8～15の方	→	高齢者乗車券の 対象となりません。