

見 本

令和8年度 介護保険料●●徴収通知書

810-8620
福岡市中央区天神1丁目8番1号

福岡 太郎 様

令和8年7月15日

あなたの介護保険料を次のとおり決定しましたので
通知します。

福岡市 中央 区長



※裏面もお読みください。

被保険者氏名	
被保険者番号	
決定年月日	
決定理由	

保険料算定の基礎は、下記のとおりです。

区 分	決 定 後
① 合計所得金額(※)	円
② 課税年金収入額	円
③ 課税状況(世帯)(※)	④ 課税状況(本人)(※)
⑤ 保険料算定期間	月～ 月 か月分
⑥ 所得段階区分	第●段階
⑦ 保険料額	円

※裏面参照