

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13																																																																						
0	郵便はがき				介護保険料 代理納付済通知書								（税）																																																																						
1	料金後納郵便				通知書番号12N---10---N 被保険者氏名13-1N---20-----N 13-2N---20-----NX								（国保）																																																																						
2	票				<table><tr><td>年度</td><td>年度分</td><td>月別</td><td>納付額(円)</td><td>振替年月日</td></tr><tr><td>14XXX</td><td>15XXX</td><td>16NN</td><td>17ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>18X--9--X</td></tr><tr><td>19XXX</td><td>20XXX</td><td>21NN</td><td>22ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>23X--9--X</td></tr><tr><td>24XXX</td><td>25XXX</td><td>26NN</td><td>27ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>28X--9--X</td></tr><tr><td>29XXX</td><td>30XXX</td><td>31NN</td><td>32ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>33X--9--X</td></tr><tr><td>34XXX</td><td>35XXX</td><td>36NN</td><td>37ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>38X--9--X</td></tr><tr><td>39XXX</td><td>40XXX</td><td>41NN</td><td>42ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>43X--9--X</td></tr><tr><td>44XXX</td><td>45XXX</td><td>46NN</td><td>47ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>48X--9--X</td></tr><tr><td>49XXX</td><td>50XXX</td><td>51NN</td><td>52ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>53X--9--X</td></tr><tr><td>54XXX</td><td>55XXX</td><td>56NN</td><td>57ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>58X--9--X</td></tr><tr><td>59XXX</td><td>60XXX</td><td>61NN</td><td>62ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>63X--9--X</td></tr><tr><td>64XXX</td><td>65XXX</td><td>66NN</td><td>67ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>68X--9--X</td></tr><tr><td>69XXX</td><td>70XXX</td><td>71NN</td><td>72ZZZ,ZZZ,ZZZ</td><td>73X--9--X</td></tr><tr><td>74</td><td colspan="2">N-6--N</td><td>75</td><td>ZZZ,ZZZ,ZZZ円</td></tr></table>								年度	年度分	月別	納付額(円)	振替年月日	14XXX	15XXX	16NN	17ZZZ,ZZZ,ZZZ	18X--9--X	19XXX	20XXX	21NN	22ZZZ,ZZZ,ZZZ	23X--9--X	24XXX	25XXX	26NN	27ZZZ,ZZZ,ZZZ	28X--9--X	29XXX	30XXX	31NN	32ZZZ,ZZZ,ZZZ	33X--9--X	34XXX	35XXX	36NN	37ZZZ,ZZZ,ZZZ	38X--9--X	39XXX	40XXX	41NN	42ZZZ,ZZZ,ZZZ	43X--9--X	44XXX	45XXX	46NN	47ZZZ,ZZZ,ZZZ	48X--9--X	49XXX	50XXX	51NN	52ZZZ,ZZZ,ZZZ	53X--9--X	54XXX	55XXX	56NN	57ZZZ,ZZZ,ZZZ	58X--9--X	59XXX	60XXX	61NN	62ZZZ,ZZZ,ZZZ	63X--9--X	64XXX	65XXX	66NN	67ZZZ,ZZZ,ZZZ	68X--9--X	69XXX	70XXX	71NN	72ZZZ,ZZZ,ZZZ	73X--9--X	74	N-6--N		75	ZZZ,ZZZ,ZZZ円	（保）
年度	年度分	月別	納付額(円)	振替年月日																																																																															
14XXX	15XXX	16NN	17ZZZ,ZZZ,ZZZ	18X--9--X																																																																															
19XXX	20XXX	21NN	22ZZZ,ZZZ,ZZZ	23X--9--X																																																																															
24XXX	25XXX	26NN	27ZZZ,ZZZ,ZZZ	28X--9--X																																																																															
29XXX	30XXX	31NN	32ZZZ,ZZZ,ZZZ	33X--9--X																																																																															
34XXX	35XXX	36NN	37ZZZ,ZZZ,ZZZ	38X--9--X																																																																															
39XXX	40XXX	41NN	42ZZZ,ZZZ,ZZZ	43X--9--X																																																																															
44XXX	45XXX	46NN	47ZZZ,ZZZ,ZZZ	48X--9--X																																																																															
49XXX	50XXX	51NN	52ZZZ,ZZZ,ZZZ	53X--9--X																																																																															
54XXX	55XXX	56NN	57ZZZ,ZZZ,ZZZ	58X--9--X																																																																															
59XXX	60XXX	61NN	62ZZZ,ZZZ,ZZZ	63X--9--X																																																																															
64XXX	65XXX	66NN	67ZZZ,ZZZ,ZZZ	68X--9--X																																																																															
69XXX	70XXX	71NN	72ZZZ,ZZZ,ZZZ	73X--9--X																																																																															
74	N-6--N		75	ZZZ,ZZZ,ZZZ円																																																																															
3	親展				平成27年中に福祉事務所長からの代理納付により納められた介護保険料の明細は、左記のとおりです。内容をご確認ください。 この通知書に関し、各区の健康長寿課介護保険係に手続きや、保険料の納付を行っていただく必要はありません。 また、この通知書は、領収証書に代えてお送りしておりますので、大切に保存してください。 ◆代理納付済通知書の内容について ○納付書で納められた場合など、代理納付以外の方法で納付していただいた介護保険料については、ここには記載しておりません。 ○納付額欄には、平成27年中（1～12月）に代理納付された額を記載しています。 ◆問い合わせ先について この通知書についてのお問い合わせは、表紙に記載してあるところへお願いします。								（保）																																																																						
4	介護保険料納付済の通知です。				上記のとおり、代理納付の方法により納付済となりました。								（保）																																																																						
5	ここからお開けください				76N---11---N 77N---20-----N								（保）																																																																						