第　　　　　　号

様式番号

窓空宛名

　年　月　日

印

○○市（町村）長

**介護保険料還付（充当）通知書**

**固定文言１**

あなたの納めた保険料が納め過ぎになりましたので、次のとおり充当した後にお返しします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 被保険者氏名 |  |
| 納め過ぎとなった理由  （過誤納発生事由） |  | | |
| **固定文言２**  備 考 | **固定文言３＋編集１** | | |

還付する金額　　　　　　　　　　納め過ぎた金額（過誤納金）の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 過誤納金算出年度  （賦課年度：　　　　　　　　　　） |  | 期別 | 徴収方法 | 納めた  金　額 | 過誤納  金　額 | 保険料 | **固定文言４**  備考 |
|  |  |  |  |  |  | **固定文言５＋編集２** |
| ①納め過ぎた金額（過誤納金額） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ②他の未納期別へ割り当てする金額（充当金額） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ③還付加算金 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ①－②＋③  お返しする金額（還付金額） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 合計 | |  |  |  |  |

充当先金額の内訳

**自由記載１**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 賦課  年度 | 調定  年度 | 期別 | 保険料 | 保険料  充当金額 | 督促手数料 | 督促手数料  充当金額 | 延滞金 | 延滞金  充当金額 |
|  |  | 普徴　○期 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

還付金の受取方法

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お返しする保険料・延滞金を以下の金融機関に振り込みます。 | | | | |  | 取扱金融機関がない人は介護保険課で  還付金をお返しすることになります。  お持ちいただくもの  　① この通知書　② 印鑑　③ 被保険者証 |
| 還付口座 | 金融機関 |  | | | |
|  | | | |
| 口座種目 |  | 口座番号 |  | |
| 口座名義人 |  | | | |
| 備考 |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （お問合せ先）●●市介護保険課 | | 住所 | 123-4567　●●市●●１－２－３ |
|  |  | 電話番号 | 987-6543-2111　　FAX番号　123-456-7890　　メール　 xxxxxxxxxxx@yyy.zzz.aaa |

不服の申立て及び取消訴訟

**不服の申立て及び取消訴訟**

**不服の申立て及び取消訴訟**

**不服の申立て及び取消訴訟**

　この通知について不服があるときは、この通知を受け取った日の翌日から起算して３か月以内に、都道府県名 介護保険審査会（ 都道府県郵便番号　都道府県住所　電話：都道府県電話番号 ）に対し審査請求をすることができます。（なお、通知を受け取った日の翌日から起算して３か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、審査請求することができなくなります。）

　この処分の取消しを求める訴えは、前述の審査請求に対する裁決の通知を受けた日の翌日から起算して６か月以内に、 市町村名１ を被告として（訴訟において 市町村名２ を代表する者は 市町村長 となります。）提起することができます。

　ただし、次の１から３のいずれかに該当するときは、審査請求に対する裁決を経ないで処分の取消しの訴えを提起することができます。

　１　審査請求があった日から３か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。