

〒480-0126
大口町伝右一丁目 35 番地

大 寿 第 号
令和 7 年 8 月 2 7 日

大口 太郎 様 *****

大口町長 鈴木 雅 博
(公 印 省 略)

令和 7 年度介護保険料 8 月分特別徴収額（年金からの徴収額）の
誤りについて（お詫び）

日頃は、介護保険料の納付について、ご理解とご協力をいただきまして、
誠にありがとうございます。

令和 7 年 6 月 1 3 日付けの文書「令和 7 年度 納入通知書（介護保険料額決

送付したお手紙の見本です。

差し引き 不足金額（①-②）

1 0 月 3 1 日に口座振替により 3, 000 円の納付をお願いします。

金融機関名

〇〇〇〇銀行

支店名

△△支店

口座名義人

材料チ 知 様

上記の口座から口座振替（口座から引き落とし）させていただく予定です。

口座振替を希望されない場合は、現金で納めていただく用紙をお送りしますので、
9 月 1 7 日（水）までに、同封の「介護保険料口座振替停止申出書」を返信用封
筒にて長寿ふくし課へ返送していただきますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】 大口町健康文化センター 1 階 長寿ふくし課
電話 0587-94-0051 介護保険グループ