


(別紙) 令和7年度 はがき式口座振替依頼書デザイン

■おもて面

郵便はがき	
料金受取人払郵便	260-8790
千葉中央局 承認 3044	(受取人) 千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市保健福祉局高齢障害部 介護保険管理課 口座担当 行
差出有効期間 令和9年5月 31日まで (切手を貼らずに お出してください)	
	
金融機関との契約事項（ゆうちょ銀行を除く） (ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。)	
<ol style="list-style-type: none">1. 私が千葉市に納付すべき介護保険料の納付書が、書店に送付されたときは預貯金払戻請求書を提出いたしませんので、納付期限日に書店において引き落とし納付してください。2. この口座振替について、書店発行の領収証書を省略してもさしつかえありません。3. 指定預貯金口座の残高が、所定の納付期日において納付書に記載されている金額に満たない場合は、当該納付書を千葉市に返却されても異議はありません。4. この契約を解約するときは、私から書店に届け出ます。なお、この届け出がないまま長期にわたり千葉市から納付書の送付がない等の相当の事由があるときは、この契約が終了したものとして取り扱ってさしつかえありません。5. 本取扱いについて、万一紛議が生じても、書店の責によるものを除き、書店に迷惑をかけません。	
千葉市との契約事項	
<ol style="list-style-type: none">1. 引き落としできない状態が1年以上続いたときは、口座振替（自動払込）の取扱いを停止されても異議はありません。	

(別紙) 令和7年度 はがき式口座振替依頼書デザイン

■ 申込書

千葉市介護保険料口座振替依頼書兼自動払込利用申込書 ㊤㊶									
次の介護保険料を口座振替(自動払込)により納付したいので契約事項を確認のうえ依頼します。									
口座名義人			申込日		年 月 日				
住所 〒						口座届出印			
フリガナ									
氏名									
電話番号 (日中連絡のとれる番号)					メールアドレス (お持ちの方のみ)				
()					@				
納付義務者									
口座名義人と 同一の場合は 記入不要です。			住所 〒						
			フリガナ						
			氏名						
振替科目		被保険者番号		年金天引きから口座振替に切替えることはできません。					
科目	91	料金名	介護保険料		払込先 口座番号		00150-3-961604		
金融機関 (ゆうちょ銀行以外)									
					銀行 金庫 組合	本 店 支 店 出張所			
金融機関コード	店舗コード	預金種別		口座番号 (右づめで記入)					
		1. 普通 2. 当座							
ゆうちょ銀行 (郵便局)									
通帳記号 (6桁目がある場合は「の」の後に記入して下さい)					通帳番号 (右づめで記入)				
の									
金融機関コード	種目コード	契約種別コード	払込先口座番号	払込先加入者名	払込日				
9900	166	28	00150-3-961604	千葉市会計管理者	末日 (土日祝日の場合は翌営業日)				
千葉市処理欄			受付印		不備理由 <input type="checkbox"/> 印鑑相違 <input type="checkbox"/> 印鑑不鮮明 <input type="checkbox"/> 口座名義相違 <input type="checkbox"/> 預金種別相違 <input type="checkbox"/> その他 ()		取扱店日付印 (ゆうちょ銀行除く)		
コード									
整理番号									
※不備があった場合の返送先 〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市役所介護保険管理課									

(別紙) 令和7年度 はがき式口座振替依頼書デザイン

■シール部分

介護保険料の納付には口座振替が便利です！

<お申込みできる金融機関> (令和6年4月現在)

千葉銀行	京葉銀行	千葉興業銀行
みずほ銀行	三菱UFJ銀行	三井住友銀行
りそな銀行	埼玉りそな銀行	常陽銀行
東京スター銀行	三菱UFJ信託銀行	みずほ信託銀行※
千葉信用金庫	銚子信用金庫	佐原信用金庫
千葉みらい農業協同組合	中央労働金庫	横浜幸銀信用組合
ハナ信用組合	ゆうちょ銀行	【順不同】

※みずほ信託銀行は口座振替のみの取扱いになります。

< Web からでも口座振替をお申込みいただけます >

Web 口座振替のお申込みは一部金融機関のみ可能です。対象金融機関、お申込み方法等は、右記のQRコードから千葉市のホームページにアクセスしてご確認ください。

<https://www.city.chiba.jp/hokenfukushi/koreishogai/kaigohokenkanri/web-kouza.html>



お申込みから引き落とし開始までは約2～3か月かかります。

口座振替開始時期が決まりましたら、お住いの区の介護保険室よりはがきでお知らせします。開始月までは納付書にて納付をお願いします。

はがきの作り方

- このシールの裏面の記載例をはがします。
- シールを申込書面に直接貼ってください。
- そのままポストに投函してください。



※一度貼り付けたシールははがさないでください



■記入例

申込みはがき記入例

☐ 口座名義人

申込日 ○○○○ 年 ○○ 月

☐ 口座届出印を
忘れずに押印
ください。

住所 〒 000-0000

千葉市中央区千葉港 1-1

フリガナ
氏名

カイゴ タロウ
 介護 太郎

電話番号（日中連絡のとれる番号）
 ○○○（○○○）○○○○

メールアドレス（お持ちの方のみ）
 ○○○○ @ ○○○○

納付義務者

☐ 口座名義人と
同一の場合は
記入不要です。

住所 〒
 フリガナ
氏名

被保険者番号は、緑色の介護保険
被保険者証や介護保険料の決定通
知書でご確認ください。

振替科目
 科目 91 料金名 介護保険料

被保険者番号
 1001234567

年金天引きから口座振替に切替えることはできません。
 払込先
☐ 口座番号 00150-3-961604

金融機関（ゆうちょ銀行以外）

○○○○

銀行
金庫
組合
等

○○○○

本店
支店
出張所

訂正する場合は二重線を
引き、口座届出印を押印
ください（修正液等は使
用できません）。

口座番号（右づめで記入）
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

通帳番号（右づめで記入）
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ の ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

お願い

- 引落しの確認は、預貯金通帳の記帳で行ってください。
- 口座振替のお申込み後、年金天引きに切り替わった場合、口座振替は停止されます。その際お客様による口座振替停止手続きは必要ありません。
- 口座振替で全期分を一括納付することはできません。毎月末（土日・祝日の場合は翌営業日）の引落としになります。
- 今回ご登録の振替口座を変更したい場合は、金融機関窓口にて依頼書をご提出ください。依頼書は金融機関窓口にて備え付けがございます。旧口座の解約手続きは必要ありません。
- 口座振替についてのお問合せ・ご不明点は区の介護保険室までお問合せください。

中央区 043-221-2198
 花見川区 043-275-6401
 稲毛区 043-284-6242

若葉区 043-233-8264
 緑区 043-292-9491
 美浜区 043-270-4073