

京都市介護保険料
口座振替依頼書綴

8.7
(7-8)

(1部4枚×50部)

京都市介護保険料

口座振替(自動振込み)をご利用になる方へ

○ 申込は…

用紙（表紙別で3枚）に必要事項をご記入のうえ、下記収納機関の指定口座取扱店舗（貯金口座の場合はもよりの郵便局・ゆうちょ銀行）の窓口にお出しください。

〈取扱収納機関〉

銀行 三菱UFJ、みずほ、三井住友、りそな、北陸、北國、福井、滋賀、京都、
関西みらい、池田泉州、南都、但馬、福邦、徳島大正

信託銀行 三菱UFJ、みずほ

信用金庫 京都、京都中央

信用組合 京滋、近畿産業

その他 近畿労働金庫、京都市農業協同組合、京都農業協同組合、京都中央農業協同組合、
京都府信用農業協同組合連合会

ゆうちょ銀行(郵便局)

(令和7年4月1日現在)

○ 記入にあたって…

お手元に次のものをご用意ください。

京都市介護保険料納入(変更)通知書又は納付書
預金通帳又は貯金通帳
口座届出印

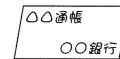
用意できれば裏面の記入見本どおりご記入ください。



納入通知書

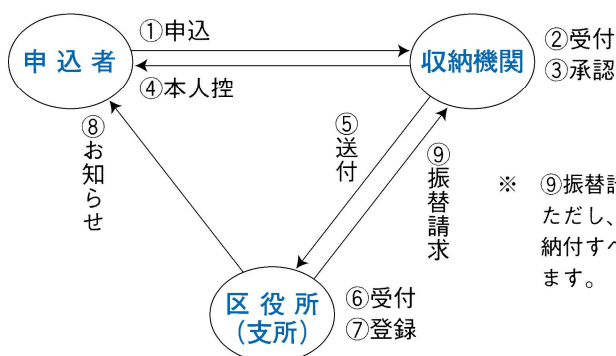


印かん



通帳

○ 手続の流れは…



※ ⑨振替請求は、⑧お知らせと同じ月となります。ただし、その月に納付する保険料がないときは、納付すべき保険料のある月（納期）からとなります。

○ 手続が完了したら…

「口座振替納付登録済のお知らせ」（ハガキ）が区役所（支所）から届きます。お知らせが届いた月の納期分から振替を開始します。

○ 口座振替をする日は…

毎月27日（金融機関等の休業日のときは、次の営業日。）です。
預金・貯金の残高にご注意ください。（当日の入金は振替できないことがあります。）
口座振替の領収書は、発行を省略しますので、通帳でご確認ください。

○ 口座振替できなかつたら…

万一、預金不足等で口座振替できないときは、収納機関から連絡された振替不能の理由について納付書を添付してお知らせしますので、その納付書で金融機関等の窓口へ納付してください。

○ この手続はいつまで有効…

京都市介護保険の被保険者である間は解約手続をしない限り有効です。ただし、収納機関又は京都市が、変更又は取り消すときがあります。

8.7
(7.8)

〈 記入例 〉

金融機関の名称を記入してください。
 (ゆうちょ)銀行の場合は、ゆうちょ銀行を○で囲んでください。

被保険者と口座名義人が同じときは、口座名義人欄のみ記入してください。

どちらかご利用になる方を○で囲んでください。

指定口座を届ける場合
 “新規”を○で囲んでください。

納入通知書から転記してください。

被保険者と口座名義人が同じときは、本人を○で囲んでください。

1枚目、2枚目に口座のお届出印を押してください。

依頼先が「ゆうちょ銀行」の場合のみ「払込開始(利用廃止)希望年月」を記入してください。
 ※申込年月日によってはご希望どおりにならない場合があります。

預金(貯金)通帳から転記してください。

京都市介護保険料口座振替依頼書(自動払込利用申込書兼廃止届書)

(依頼先) ○ ○ 銀行・信用組合 ○ ○ 支店 御中
(ゆうちょ)銀行の場合は、ゆうちょ銀行を○で囲んでください。
 (ゆうちょ)銀行以外の金融機関

依頼区分 (どちらかを○で囲んでください)
 新規 取消(廃止)

申込年月日 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

被保険者番号 1 2 3 4 5 - 6 7 8 9 0 (申込時) 管理区 連番 C/D
 徴収番号 1 0 0 1 9

口座(被保険者) 住所 京都市 ○ ○ 区 ○ ○ 町 ○ ○ 番地 (電話 ○ ○ ○ - ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○)

フリガナ カイゴ タロウ お届出印 (2枚目にも押印してください)

氏名 介護 太郎 (本人を○で囲んでください)

被保険者(口座名義人と異なる場合) 住所 京都市 区 (電話 - -)

フリガナ 氏名

被保険者との関係
 本人 世帯主 配偶者

払込開始(利用廃止) 年 月 年 月から

金融機関使用欄 (ゆうちょ銀行は除く)
 検印
 印鑑照合
 受付印

↓ どちらかご利用になる方を○で囲んでください。

指定	ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関コード	店舗コード	預金口座の種類(該当は○印)	口座番号(右詰で記入)
	<input checked="" type="radio"/>			普通当座	0123456
口座	ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	通帳記号	通帳番号(右詰で記入)
	<input checked="" type="radio"/>	166	28	1 0	
		176			

振替(払込)日 毎月27日(非営業日の場合は、翌営業日)

払込先口座番号 01010-3-960099
 払込先加入者名 京都市会計管理者
 取扱店日附印

京都市介護保険料口座振替依頼書(自動払込利用申込書兼廃止届書)

(依頼先) 銀行・信用組合 店御中 依頼区分 (どちらか○で囲んでください) 新規 申込年月日
 信用金庫・農業協同組合 取消(廃止) 年 月 日
 ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行ご利用の場合 ゆうちょ銀行支店名の記入は不要です。)

被保険者番号	(申込時) 徴収番号	管理区	連番	C/D
--------	------------	-----	----	-----

口座(被保険者)	住所	(☎ - -)
	フリガナ	
被(口座名義人と異なる場合) 保険者	住所	京都市 区 (☎ - -)
	フリガナ	
氏名		

(2枚目にも押印してください。)

被保険者との関係
本人
世帯主
配偶者

私(口座名義人)は、被保険者が京都市に納付する京都市介護保険料を、私名義の下記預(貯)金口座から口座振替(自動払込み)の方法で納付することを了承し、次の事項(ゆうちょ銀行は除く)を確約のうえ口座振替(自動払込み)を依頼します。

コード	担当区役所	コード	担当区役所	コード	担当区役所	コード	担当区役所
10	北区役所	20	東山区役所	28	右京区役所	36	醍醐支所
12	上京区役所	22	山科区役所	30	西京区役所	38	洛西支所
14	左京区役所	24	下京区役所	32	伏見区役所	40	京北出張所
16	中京区役所	26	南区役所	34	深草支所		

※ 徴収番号上2桁と照合

払込開始(利用廃止) 年 月 から 年 月 まで
 (依頼先がゆうちょ銀行の場合のみ記入)

(ゆうちょ銀行は除く)

金融機関使用欄
検印
印鑑照合
受付印

↓ どちらかご利用になる方を○で囲んでください。

指定口座	ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関コード	店舗コード	預金口座の種類(該当に○印)	口座番号(右詰で記入)
	ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	通帳記号	通帳番号(右詰で記入)
		166	28	1	0
		176			
振替(払込)日	毎月27日(非営業日の場合は、翌営業日)				

[契約事項](ゆうちょ銀行は除く)

- 私が、京都市に納付すべき介護保険料について、京都市から貴行に納付書が送付されたときは、私に通知することなく、振替日に納付書に記載された金額を指定預金口座から引落しのうえ、京都市の歳入金として収納してください。ただし、振替日に変更された場合には、納付書に記載された日をもって処理されても差し支えありません。
 - この契約は、5に定める解約を除き、私が6に定める解約届(取消届)を提出しない限り、引き続き有効なものとして取り扱ってください。
 - 預金の引落としにあたっては、当座勘定規定又は預金約定規則にかかわらず、小切手の振出し、預金通帳及び預金支払請求書の提出などいたしませんので、貴行所定の方法で取り扱ってください。
 - 指定預金口座の残高が、振替日において納付すべき金額に満たないときは、私に通知することなく、当該納付書を京都市に返却されても差し支えありません。
 - この契約は、貴行又は京都市が必要と認めるときは、私に通知することなく取消又は変更されても異議ありません。
 - 私が解約する場合には、貴行にて所定の解約届(取消届)を提出します。
 - この口座振替契約について、仮に紛議が生じても貴行の責によるものを除き、貴行には迷惑をかけません。
 - 預金の引落とし結果について、貴行からの領収書の交付を省略されても差し支えありません。
- ※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

払込先口座番号
01010-3-960099
払込先加入者名
京都市会計管理者
取扱店日附印

京都市介護保険料口座振替納付届(自動払込受付通知書兼廃止届書)

(宛先) 京都市区長

依頼区分	新規 取消(廃止)	申込年月日		
		年	月	日

被保険者番号	(申込時) 徴収番号	管理区	連番	C/D
--------	------------	-----	----	-----

口座(被保険者)	住所	(☎ - -)
	フリガナ	
氏名	住所	京都市 区
	フリガナ	(☎ - -)
被(口座名義人と異なる場合) 保険者	住所	
	フリガナ	
氏名		

被保険者との関係
本人
世帯主
配偶者

- 私(被保険者)は、京都市に納付する京都市介護保険料を口座振替(自動払込み)の方法で納付したいので、納付書は次の取扱店へ送付するよう届けます。(届けを取消(ゆうちょ銀行は除く)します。)ただし、私(被保険者)が被保険者資格を喪失したとき等貴市が必要と認めるときは、この届けを取消されても異議ありません。
なお、この届けは、私(被保険者)の管理区が変わった場合も引き続き有効なものとして取り扱ってください。
- 振替(払込)日において指定口座の預金不足等の理由により納付できないときは、貴市所定の方法により納付します。
- 過誤納金が生じたときは、充当後、貴市所定の方法で還付してください。
(被保険者と口座名義人が異なる場合)
私(口座名義人)は、次の指定口座から口座振替(自動払込み)の方法で納付することを承諾します。

払込開始(利用廃止)年 月	年 月から
---------------	-------

送付先	
コード	管理区名
10	北区役所
12	上京区役所
14	左京区役所
16	中京区役所
20	東山区役所
22	山科区役所
24	下京区役所
26	南区役所
28	右京区役所
30	西京区役所
32	伏見区役所
34	深草支所
36	醍醐支所
38	洛西支所
40	京北出張所

上記管理区の介護保険の担当まで

指定口座	ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関コード	店舗コード	預金口座の種類(該当に○印)	口座番号(右詰で記入)
	ゆうちょ銀行	9900	1	普通当座	0 の 通帳番号(右詰で記入)
振替(払込)日	毎月27日(非営業日の場合は、翌営業日)				

区役所・支所処理欄	
受付	点検
	入力
口座振替納付登録済通知	
年 月 日 発付	

金融機関承認欄(ゆうちょ銀行は除く)
上記の届出については、京都市介護保険料口座振替納付依頼書の内容に基づき承認します。
所在地
名称
印

払込先口座番号
01010-3-960099
払込先加入者名
京都市会計管理者
取扱店日附印

② ※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

京都市介護保険料口座振替依頼書(自動払込利用申込書兼廃止届書)

(宛先) 京都市区長
 (依頼先) 銀行・信用組合 店御中
 信用金庫・農業協同組合
 ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行ご利用の場合
 ゆうちょ銀行支店名の記入は不要です。)

依頼区分	新規	申込年月日
	取消(廃止)	年 月 日

被保険者番号	_____	(申込時) 徴収番号	_____
--------	-------	------------	-------

口(被保険者)	住所	_____ (☎ _____)
	フリガナ	_____
氏名	_____	
被(口座名義人と異なる場合) 保険者	住所	京都市 _____ 区 _____ (☎ _____)
	フリガナ	_____
	氏名	_____

被保険者との関係
本人
世帯主
配偶者

- 私(被保険者)は、京都市に納付する京都市介護保険料を口座振替(自動払込み)の方法で納付したいので、納付書は次の取扱店へ送付するよう届けます。(届けを取消(ゆうちょ銀行は除く)します。)ただし、私(被保険者)が被保険者資格を喪失したとき等貴市が必要と認めるときは、この届けを取消されても異議ありません。
 なお、この届けは、私(被保険者)の管理区が変わった場合も引き続き有効なものとして取り扱ってください。
 - 振替(払込)日において指定口座の預金不足等の理由により納付できないときは、貴市所定の方法により納付します。
 - 過誤納金が生じたときは、充当後、貴市所定の方法で還付してください。
- (被保険者と口座名義人が異なる場合)
 私(口座名義人)は、次の指定口座から口座振替(自動払込み)の方法で納付することを承諾します。

払込開始(利用廃止)年 月	_____ 年 _____ 月から
---------------	-------------------

【依頼書】

私(口座名義人)は、被保険者が京都市に納付する京都市介護保険料を、私名義の下記預(貯)金口座から口座振替(自動払込み)の方法で納付することを了承し、次の事項(ゆうちょ銀行は除く)を確約のうえ口座振替(自動払込み)を依頼します。

↓ どちらかご利用になる方を○で囲んでください。

指定	ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関コード	店舗コード	預金口座の種類(該当に○印)	口座番号(右詰で記入)
				普通 当座	
口座	ゆうちょ銀行	金融機関コード	通帳記号	の	通帳番号(右詰で記入)
		9900	1	0	
振替(払込)日	毎月27日(非営業日の場合は、翌営業日)				

【注意事項】

口座振替(自動払込み)の開始などについては、後日、区役所・支所から「口座振替納付登録済のお知らせ」によりお知らせします。それまでは、お手もとの納付書で納付してください。

【契約事項】(ゆうちょ銀行は除く)

- 私が、京都市に納付すべき介護保険料について、京都市から貴行に納付書が送付されたときは、私に通知することなく、振替日に納付書に記載された金額を指定預金口座から引落しのうえ、京都市の歳入金として収納してください。ただし、振替日に変更された場合には、納付書に記載された日をもって処理されても差し支えありません。
 - この契約は、5に定める解約を除き、私が6に定める解約届(取消届)を提出しない限り、引き続き有効なものとして取り扱ってください。
 - 預金の引落としにあたっては、当座勘定規定又は預金約定規則にかかわらず、小切手の振出し、預金通帳及び預金支払請求書の提出などいたしませんので、貴行所定の方法で取り扱ってください。
 - 指定預金口座の残高が、振替日において納付すべき金額に満たないときは、私に通知することなく、当該納付書を京都市に返却されても差し支えありません。
 - この契約は、貴行又は京都市が必要と認めるときは、私に通知することなく取消又は変更されても異議ありません。
 - 私が解約する場合には、貴行あてに所定の解約届(取消届)を提出します。
 - この口座振替契約について、仮に紛議が生じても貴行の責によるものを除き、貴行には迷惑をかけません。
 - 預金の引落とし結果について、貴行からの領取書の交付を省略されても差し支えありません。
- ※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

払込先口座番号	01010-3-960099
払込先加入者名	京都市会計管理者
取扱店日附印	