

今年度の高齢者肺炎球菌・高齢者インフルエンザ定期接種の対象の方へ

町民税非課税世帯および生活保護世帯に属する方は、下記の方法のいずれかで、自己負担金が免除になります。

下記のうち、どちらか1種類を医療機関で予防接種を受ける際に提出してください。

役場での手続きが **必要**

費用免除承認書

- 子ども・保健課で費用免除の申請をしてください。

【申請時に必要なもの】

本人が申請する場合

- 申請者の本人確認ができるもの
(マイナンバーカード・運転免許証・保険証等)

代理人が申請する場合

- 代理人の本人確認ができるもの
(マイナンバーカード・運転免許証・保険証等)

- 町民税非課税世帯および生活保護世帯であれば費用免除承認書が発行されます。医療機関で予防接種を受ける際に提出してください。

役場での手続きは **不要**

介護保険料に関する通知書 2 ページ目の写し

- 65歳以上の方には、介護保険料に関する通知書が7月に届いています。今年度のものを使用してください。
- 2 ページ目の町民税賦課(世帯)の欄において「非課税」と印字されている方に限り、無料となりますので、年度・氏名・非課税判定の部分がはっきりわかるようにコピーをとり、予防接種を受ける際に医療機関に提出してください。



琴平町 年度 介護保険料 賦課明細書

下記の各納期毎の保険料を納付してください。

令和 年 月 日

香川県仲多度郡琴平町長 片岡 英樹

被保険者氏名 義務者番号 通知書番号

ことひらたろう

高齢福祉年金		月割前
他	該当	月割
町民税賦課(本人)	非課税	算出
町民税賦課(世帯)	非課税	保
合計所得金額		円
課税年金収入額		円
所得段階	第 段階	

【注意事項】
このように両方とも“非課税”になっていることを確認してください。

特別徴収保険料