

茨木市介護保険料口座振替制度実施要綱

(趣旨)

第1 この要綱は、茨木市介護保険料の口座振替制度の実施について必要な事項を定めるものとする。

(取扱金融機関)

第2 取扱金融機関は、茨木市の指定金融機関、指定代理金融機関及び収納代理金融機関のうち、茨木市指定のフロッピーディスク若しくは光ディスク（以下「FD等」という。）又は介護保険料の口座振替納付データ（以下「納付データ」という。）による口座振替可能な金融機関（以下「金融機関」という。）とする。

(指定預金口座)

第3 口座振替をすることができる預金は、普通預金又は当座預金のうち納付義務者（以下「納付者」という。）が指定した1口座とする。

(対象者)

第4 口座振替の方法で納付できる者は、金融機関に口座を有する者で、当該金融機関の承認を得たものとする。

(申込手続等)

第5 口座振替を希望する納付者は、茨木市介護保険料口座振替依頼書・自動払込利用申込書（兼解約（廃止）届）（様式第1号A・B・C・D。以下それぞれ「依頼書（A）・（B）・（C）・（D）」という。）を金融機関又は茨木市長寿介護課のいずれかへ提出しなければならない。

2 金融機関は、依頼書の提出を受けたときは、記載事項及び当該納付者の指定預金口座を確認後、承認するものについては受付して、依頼書（A）は金融機関で保管し、依頼書（B）には承認印を押印の上、依頼書（B）及び依頼書（C）を茨木市長寿介護課へ送付し、依頼書（D）を納付者に交付する。

3 茨木市長寿介護課は、金融機関から依頼書（B）及び依頼書（C）の送付を受けたときは、記載事項を確認し、受付印を押印の上、口座振替の取扱年月を記入して依頼書（B）を保管する。この場合において、納付者へは、依頼書（C）を送付する。

4 茨木市長寿介護課は、依頼書の提出を受けたときは、記載事項を確認後、受付して依頼書（A）・（B）・（C）を金融機関へ送付し、依頼書（D）を納付者に交付する。

5 金融機関は、茨木市長寿介護課から依頼書（A）・（B）・（C）の送付を受けたときは、当該納付者の指定預金口座を確認後、承認するものについては受付して、依頼書（A）は、金融機関で保管し、依頼書（B）には承認印を押印の上、依頼書（B）及び依頼書（C）を茨木市長寿介護課へ送付する。

6 第3項の規定は、茨木市長寿介護課が依頼書の提出を受け、金融機関から依頼書（B）及び依頼書（C）が送付されたときについて準用する。

(FD等又は納付データの送付)

第6 茨木市長寿介護課は、請求明細を記録したFD等又は納付データを作成し、口座振替を行う日(以下「振替日」という。)の5営業日前まで又は、納付データにおいては3営業日前までに茨木市介護保険料口座振替データ送付書(様式第2号)を添えて金融機関に送付する。

(振替日)

第7 振替日は、当該納付月の翌月の5日とする。ただし、振替日が金融機関の休業日の場合は、前営業日とする。

(振替納付手続)

第8 金融機関は、振替日に納付者が指定した預金口座からFD等又は納付データに記録した金額を引き出し、茨木市に納付する。

(FD等又は納付データ及び収納済通知書の送付)

第9 金融機関は、振替納付の手続完了後、FD等に結果を記録し、又は口座振替結果を記録したデータ(以下「振替結果データ」という。)を茨木市介護保険料口座振替済報告書(様式第3号)に添付し、取りまとめ店を経由して茨木市長寿介護課へ振替日の翌日から3営業日以内に送付するものとする。

(振替不能の取扱い)

第10 金融機関は、振替日に指定預金口座の預金不足等により口座振替が不能となったときは、FD等又は納付データに振替不能の理由を記録するものとする。

(振替不能通知書、納付書の送付)

第11 茨木市長寿介護課は、口座振替ができなかった振替不能分について、介護保険料口座振替不能通知書(様式第4号)と納付書を納付者に送付する。

(解約手続)

第12 口座振替を依頼した納付者は、解約をするときは、依頼書(A)・(B)・(C)・(D)を金融機関又は茨木市長寿介護課のいずれかへ提出しなければならない。

2 第5第2項から第6項までの規定は、口座振替の解約について準用する。

(資格喪失者等の取扱い)

第13 資格喪失等の理由により口座振替による納付の必要がなくなった場合は、当該納付者に係るFD等又は納付データを金融機関に送付しないものとする。

(取扱手数料の請求)

第14 口座振替収納の取扱手数料は、金融機関と協議の上、茨木市において負担するものとし、金融機関から送付される茨木市介護保険料口座振替済報告書兼手数料請求書(様式第5号)に基づき支払うものとする。

(ゆうちょ銀行が取り扱う口座振替)

第15 ゆうちょ銀行が取り扱う口座振替については、この要綱の規定中「金融機関」とあるのは「ゆうちょ銀行」と、「口座振替」とあるのは「自動振込」と、「預金」とあるのは「貯金」と、「普通預金」及び「当座預金」とあるのは「通常貯金」とする。

(その他)

第16 この要綱に定めるもののほか、口座振替の実施について必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成12年10月1日から実施する。

附 則

(実施期日)

1 この要綱は、平成15年4月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱実施の際、この要綱による改正前の茨木市介護保険料口座振替制度実施要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

附 則

(実施期日)

1 この要綱は、平成19年4月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱の実施の際、この要綱による改正前の茨木市介護保険料口座振替制度実施要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

附 則

(実施期日)

1 この要綱は、平成20年4月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱の実施の際、この要綱による改正前の要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

附 則

(実施期日)

1 この要綱は、平成23年4月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱の実施の際、この要綱による改正前の要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

附 則

(実施期日)

1 この要綱は、平成28年4月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱の実施の際、この要綱による改正前の要綱によって定められていた様

式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

附 則

(実施期日)

1 この要綱は、平成30年4月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱の実施の際、この要綱による改正前の要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

附 則

(実施期日)

1 この要綱は、令和元年5月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱による改正前の茨木市介護保険料口座振替制度実施要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

(様式第1号A)

取扱金融機関 御中
ゆうちょ銀行

茨木市 介護保険料 口座振替納付依頼書 (兼 解約(廃止)届)
自動払込利用申込書

本書のとおり、私名義の預金(貯金)口座から口座振替・自動払込により納付したいので、裏面の約定(ゆうちょ銀行を除く)を承認のうえ申し込みます。

なお、私以外の納付義務者の納付金を振替納付するときは、その納付義務者の同意を得ています。また、茨木市への当依頼書(申込書)の送付は、私に代わって貴行からお願いします。

納付義務者	住所	(〒 -)	申込日	年 月 日
	氏名	フリガナ	電話	(年 月 日)

太線枠内に必要事項を記入し、該当する項目に○印をつけてください。

区分	種 目	被保険者番号	振替(払込)方法	振替(払込)開始(廃止)時期
1 新規	介護保険料 (65歳以上のかた)		毎月払い	担当課から後日通知します
2 解約 (廃止)				

以外の金融機関	ゆうちょ銀行	銀行 信金・信組 労働金庫 農協			本店 支店 支所 出張所		
		金融機関 コード			支店コード		
		預金の種類			口座番号		
		普通 1	当座 2	納税準備 3			
フリガナ				届出印	納付義務者との関係	電話番号	
口座名義人							

(様式第1号B)

(申込先)茨木市長

茨木市 介護保険料 口座振替受付通知書 (兼 解約(廃止)届)
自動払込受付通知書

本書のとおり、私名義の預金(貯金)口座から口座振替・自動払込により納付したいので、裏面の約定(ゆうちょ銀行を除く)を承認のうえ申し込みます。

なお、私以外の納付義務者の納付金を振替納付するときは、その納付義務者の同意を得ています。

納付義務者	住所	(〒 -)	申込日	年 月 日
	氏名	フリガナ	電話	(年 月 日)

区分	種 目	被保険者番号	振替(払込)方法	振替(払込)開始(廃止)時期
1 新規	介護保険料 (65歳以上のかた)		毎月払い	担当課から後日通知します
2 解約 (廃止)				

以外の金融機関	ゆうちょ銀行	銀行 信金・信組 労働金庫 農協			本店 支店 支所 出張所		
		金融機関 コード			支店コード		
		預金の種類			口座番号		
		普通 1	当座 2	納税準備 3			
	フリガナ		届出印	納付義務者との関係		電話番号	
	口座名義人						

当店に上記預金(貯金)口座名義人の預金(貯金)があることを確認し、
本書を承認しました。

年 月 日

取扱金融機関

承認印

(様式第1号C)

茨木市 介護保険料 口座振替・自動払込納付について

さきに、あなたから申し出のありました口座振替・自動払込による納付は、下記のとおり取扱いすることになりましたので通知します。

納付義務者	住所	(〒 -)	申込日	年 月 日
	氏名	フリガナ (年 月 日)	電話	

(振替開始時期)

区分	種 目	被保険者番号	振替(払込)方法	
1 新規	介護保険料 (65歳以上のかた)	毎月払い	年度 期分から
2 解約 (廃止)				(初回振替日: 年 月 日)

以外の金融機関	ゆうちょ銀行	銀行 信金・信組 労働金庫 農協			本店 支店 支所 出張所					
		金融機関 コード	支店コード		払込先口座番号					
		預金の種類			口座番号					
		普通 1	当座 2	納税準備 3					
フリガナ					ゆうちょ銀行		種別	種目コード	契約種別コード	払込先口座番号
口座名義人							金融 コード	払込先加入者名		茨木市会計管理者
							通帳記号		通帳番号	
							9900	納付義務者との関係		電話番号

(様式第1号D)

取扱金融機関 御中
ゆうちょ銀行

茨木市 介護保険料 口座振替納付依頼書 (兼 解約(廃止)届)
自動払込利用申込書

本書のとおり、私名義の預金(貯金)口座から口座振替・自動払込により納付したいので、裏面の約定(ゆうちょ銀行を除く)を承認のうえ申し込みます。

なお、私以外の納付義務者の納付金を振替納付するときは、その納付義務者の同意を得ています。また、茨木市への当依頼書(申込書)の送付は、私に代わって貴行からお願いします。

納付義務者	住所	(〒 -)	申込日	年 月 日
	氏名	フリガナ	電話	(年 月 日)

太線枠内に必要事項を記入し、該当する項目に○印をつけてください。

区分	種 目	被保険者番号	振替(払込)方法	振替(払込)開始(廃止)時期
1 新規	介護保険料 (65歳以上のかた)		毎月払い	担当課から後日通知します
2 解約 (廃止)				

以外の金融機関	ゆうちょ銀行	銀行 信金・信組 労働金庫 農協			本店 支店 支所 出張所		
		金融機関 コード			支店コード		
		預金の種類			口座番号		
		普通 1	当座 2	納税準備 3			
		フリガナ					
		口座名義人					
			種別	種目コード	契約種別コード	払込先口座番号	
			金融 コード	払込先加入者名		茨木市会計管理者	
			9900	通帳記号		通帳番号	
				納付義務者との関係		電話番号	

市・金融機関受付日

年 月 日

茨木市介護保険料 口座振替 自動払込 データ送付書

年 月 日

(金融機関)

御中

(受領者

印)

茨木市長

公印

口座振替
茨木市介護保険料 データを下記のとおり送付します。
自動払込

		振替日	年 月 日
納付の種類	1. FD・DVD・データ伝送 正・副		
	茨木市介護保険料		
振替(払込)依頼 (A)	件		
	円		
振替(払込)不能 (B)	件		
	円		
振替(払込) 済 (A) - (B)	件		
	円		
振替(払込)手数料	件		
	円		

(手数料は消費税を含む。)

(市→取りまとめ店(局))

取りまとめ店(局)保管

茨木市介護保険料 口座振替 自動払込 データ送付書

年 月 日

(報告先) 茨木市会計管理者

取りまとめ店 (局)

所在地

(金融機関)

店 (局) 名

支店(局)長名

店

(局)

名

支店長
印

茨木市介護保険料 口座振替 自動払込 納付の振替日における納付状況を下記のとおり報告します。

		振替日	年 月 日
納付の種類	1. FD・DVD・データ伝送 正・副		
	茨木市介護保険料		
振替(払込)依頼 (A)	件		
	円		
振替(払込)不能 (B)	件		
	円		
振替(払込) 済 (A) - (B)	件		
	円		
振替(払込)手数料	件		
	円		

(手数料は消費税を含む。)

(市→取りまとめ店→指定金融機関→市会計室)

(市→郵便局→市会計室) (郵便局の場合)

会計室保管

--

茨木市長

印

年度 介護保険料口座振替不能通知書

口座振替により支払っていただくことになっていましたあなたの介護保険料は、下記の理由により振替できませんでした。

同封の納付書で、取扱期限までに必ず納めてください。

取扱金融機関名 取扱金融機関支店名			
預金種目		口座番号	
被保険者氏名		被保険者番号	

1 振替不能の保険料額

	金額		円
振替できなかった理由			

2 督促及び延滞金

保険料をこのまま納付されないと、督促状が発送されるほか延滞金が徴収されます。なお、延滞金は、取扱期限の翌日から納付の日までの期間の日数に応じ、保険料額に年 9.1% の割合を乗じて計算した額です。ただし、当該納期限の翌日から 1 月を経過する日までの期間については年 2.8% になります。この場合における年当たりの割合は、閏年を含む期間についても 365 日当りの割合です。

取 扱 期 限	
---------	--

問い合わせ先

茨木市健康福祉部長寿介護課
〒567-8505 大阪府茨木市駅前三丁目 8 番 1 3 号
TEL 072-620-1639

茨木市介護保険料 口座振替 自動払込 済報告書兼手数料請求書

年 月 日

(報告先) 茨木市長

取りまとめ店 (局)
所在地
(金融機関)
店 (局) 名
支店(局)長名

店
(局)
名

支店長
印

茨木市介護保険料 口座振替 自動払込 納付の振替日における納付状況を下記のとおり報告します。

なお、兼ねて口座振替取扱手数料等を請求いたします。

		振替日	年 月 日
納付の種類	1. FD・DVD・データ伝送 正・副		
	茨木市介護保険料		
振替(払込)依頼 (A)	件		
	円		
振替(払込)不能 (B)	件		
	円		
振替(払込) 済 (A) - (B)	件		
	円		
振替(払込)手数料	件		
	円		

(手数料は消費税を含む。)

(市→取りまとめ店(局)→市 課)

課保管