

作成帳票仕様一覧(介護保険関係)

賦課収納(令和8年度)																								
No.	帳票名	ブレ帳票作成		データ印刷・加工処理及び封入封緘処理内容												発送処理			抜き取り処理			その他特記事項		
		製造数量		作業 時期	サイ クル	サイ クル 単位 数量 (枚)	年間 サイク ル回 数	年間 処理合 計 数量 (枚)	データ受渡日	納期	印 字 帳 票 の 折 り	封 筒 作 成	封入封緘					加 工 そ 他	持 込 郵 便 局	詳 細 内 容	抜 き 取 り		回 数	数 量 / 回
		予備紙 含む OS用 (枚)	大津市使用・ ブランク納品 分 (枚)										封 入 有 無	封 緘 有 無	名 寄 せ	ラ シ 等 貼 付								
1	当初決定通知書(特徴・普徴・口座)	100,000		6月中旬	年次	99,000	1	99,000	6月初旬	6月13日頃	○	○	○	○	○	1	公印あり	有	区内特別・後納区分仕分け後大津中央郵便局・堅田郵便局に持込。抜き取りについては介護保険課に納品	有	1	800	【同封物】通知書の見方チラシ 【抜取データ送信日】6月5日頃、6月10日頃 【抜取データ納品日】6月10日頃、6月13日頃 年度によって予備紙・印刷数量が変更となる(左記は最大値)	
2	同封用納付書(当初通知用) 【No.6・9と同じ帳票】	49,000		6月中旬	年次	48,000	1	48,000	6月初旬	6月13日頃	—	—	○	○	○		ミシンあり	—	No1と名寄せし同封。	—	—	—	対象者によって最大10枚～1枚まで異なる枚数となる 年度によって予備紙・印刷数量が変更となる(左記は最大値)	
3	当初一括用納付書	5,800		6月中旬	年次	5,600	1	5,600	6月初旬	6月13日頃	—	—	○	○	○		ミシンあり	—	No1と名寄せし同封。	—	—	—	普通徴収の期別を一括して1枚の納付書を同封。 (領収日付印刷欄に一括の表示等、同封用とは異なる用紙。) 年度によって予備紙・印刷数量が変更となる(左記は最大値)	
4	月次決定・変更通知書(決定) 【No.1・5と同じ帳票】	4,000		4月、7月～12月 各月中旬	月次	510	7	3,570	毎月5日頃	毎月15日頃	○	○	○	○	○	2	公印あり	有	区内特別・後納区分仕分け後大津中央郵便局・堅田郵便局に持込。抜き取りについては介護保険課に納品	有	7	10	【同封物】決定通知説明文書・口座振替依頼書 【抜取データ送信日】毎月12日頃 【抜取データ納品日】毎月16日頃	
5	月次決定・変更通知書(変更) 【No.1・4と同じ帳票】	4,100		4月～12月 毎月上旬	月次	410	9	3,690	毎月5日頃	毎月10日頃	○	○	○		○		公印あり	無	帳票印刷後、変更事由別に仕分けし、介護保険課に納品。	—			名寄せした変更通知書と同封用納付書を封筒に封入し、封緘はせず介護保険課に納品。	
6	同封用納付書(月次通知用) 【No.2・9と同じ帳票】	20,700		4月～12月 毎月上旬	月次	2,200	9	19,800	毎月5日頃	(決定)毎月15日頃 (変更)毎月10日頃	—	—	○		○		ミシンあり	—	No4又はNo5と名寄せし同封。	—			発送月及び対象者によって最大9枚～0枚まで異なる枚数となる (発送月毎の最大枚数:7月9枚、8月8枚、9月7枚、10月6枚、11月5枚、12月4枚)	
7	督促状	10,150		4月、7月～12月 各月中旬	月次	1,350	7	9,450	毎月15日頃	毎月17日頃	○	○	○	○			公印あり ミシンあり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	—			納品後に介護保険課にて抜き取り作業を行う。	
8	催告書(現年・過年)	1,600		10月上旬	年次	1,500	1	1,500	10月7日頃	10月上旬頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	—			納品後に介護保険課にて抜き取り作業を行う。	
9	同封用納付書(催告用) 【No.2・6と同じ帳票】	2,200		10月上旬	年次	2,100	1	2,100	10月7日頃	10月上旬頃	—	—	○	○	○		ミシンあり	—	No8と名寄せし同封。	—				

作成帳票仕様一覧(介護保険関係)

給付(令和8年度)		データ印刷・加工処理及び封入封緘処理内容																				発送処理		抜き取り処理		その他特記事項
No.	帳票名	プレ帳票作成		作業 時期	サイ クル	サイ クル 単位 数量 (枚)	年間 サイク ル回数	年間 処理合計 数量 (枚)	データ受渡日	納期	印 字 機 の 持 込 り	封 入 有 無	封入封緘				そ の 他 加 工	郵 便 局 持 込	詳細内容	抜 き 取 り	回 数	数量 / 回				
		予備紙 含む OS用 (枚)	大津市使用・ プランク納品 分 (枚)										封 入 有 無	封 緘 有 無	名 寄 せ	オ フ シ 点 数										
1	介護保険負担割合証	21,000	7,000	7月上旬	年次	21,000	1	21,000	7月上旬	7月11日頃	○	○	○	○	○	1	公印あり ミシンあり	有	区内特別・後納区分仕分け後大津中央郵便局・堅田郵便局に持込。 抜取り分については介護保険課に納品。	有	1	50	【同封物】負担割合証パンフ			
2	介護保険負担限度額認定証	3,000	2,000	7月上旬	年次	3,000	1	3,000	7月上旬	7月16日頃	○	○	○	○	○		公印あり ミシンあり	有	区内特別・後納区分仕分け後大津中央郵便局・堅田郵便局に持込。 抜取り分については介護保険課に納品。	有	1	10				
3	介護保険負担限度額認定決定通知書	3,000		7月上旬	年次	3,000	1	3,000	7月上旬	7月16日頃	○	○	○	○	○		公印あり	一	No.2と名寄せし同封。	一	一	一				
4	高額医療合算介護サービス費支給決定通知書	800		12月下旬	年次	800	1	800	毎月18日頃 (該当月のみ)	毎月25日頃 (該当月のみ)	○	○	○	○			公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
5	高額介護サービス費支給決定通知書 ※被保険者向け	39,000		4月～12月 毎月下旬	月次	4,300	9	38,700	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無			対象者によって最大24枚～1枚まで異なる枚数となる。ただ、9割以上が1枚のみ。			
6	高額介護サービス費支給決定通知書(受領委任) ※被保険者向け	630		4月～12月 毎月下旬	月次	60	9	540	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
7	高額介護サービス費支給決定通知書(受領委任) ※事業者向けカガミ	270		4月～12月 毎月下旬	月次	20	9	180	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
8	高額介護サービス費支給決定通知書(受領委任) ※事業者向け明細	270		4月～12月 毎月下旬	月次	20	9	180	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	No.7と名寄せし同封。	無						
9	居宅介護住宅改修費支給決定通知書 ※被保険者向け	375		4月～12月 毎月下旬	月次	30	9	270	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
10	居宅介護住宅改修費支給決定通知書(現物給付) ※被保険者向け	1,350		4月～12月 毎月下旬	月次	140	9	1,260	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
11	居宅介護住宅改修費支給決定通知書(受領委任) ※事業者向けカガミ	375		4月～12月 毎月下旬	月次	30	9	270	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
12	居宅介護住宅改修費支給決定通知書(受領委任) ※事業者向け明細	375		4月～12月 毎月下旬	月次	30	9	270	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	No.11と名寄せし同封。	無						
13	居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書 ※被保険者向け	188		4月～12月 毎月下旬	月次	10	9	90	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
14	居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書(現物給付) ※被保険者向け	1,350		4月～12月 毎月下旬	月次	140	9	1260	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
15	居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書(受領委任) ※事業者向けカガミ	270		4月～12月 毎月下旬	月次	20	9	180	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	区内特別・後納区分仕分け後介護保険課に納品。	無						
16	居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書(受領委任) ※事業者向け明細	270		4月～12月 毎月下旬	月次	20	9	180	毎月18日頃	毎月25日頃	○	○	○	○	○		公印あり	無	No.15と名寄せし同封。	無						