

窓空宛名

連番

金融機関名			
口座種別		振替区分	
口座番号			
口座名義人			

賦課年度 年度 国民健康保険税納入通知書

被保険者番号		通知書番号	
--------	--	-------	--

様

対象年度 度分 の国民健康保険税額を次のとおり通知します。

特別徴収の欄に金額の記載がある月は、年金からの天引きになります。
普通徴収の欄に金額の記載がある期別は、口座振替による納付又は、
納付書での納付をお願いします。
既に口座振替を依頼されている場合は、この通知書には納付書を同封
していません。

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

※この納入通知書は「世帯主」宛にお送りしております。世帯主が他の保険に加入している場合も同様です。
※この通知書は、〇年〇月〇日時点の情報により算定しています。

		通知書番号
算出税額 ①	円	
増減調整額 ②	円	
年税額③ (①-②)	円	
既賦課額④		円
差引納付額 (③-④)	円	

期別	随 1 期	随 2 期	随 3 期	随 4 期	随 5 期
納期限					
税額	円	円	円	円	円

期別	随 6 期	随 7 期	随 8 期	随 9 期	随 1 0 期	随 1 1 期	随 1 2 期
納期限							
税額	円	円	円	円	円	円	円

対象年度	年度分				国民健康保険税の算定明細				被保険者番号		通知書番号		
区 分	医 療 分			税額	支 援 金 分			税額	介 護 分			税額	
	課税標準額	税率			課税標準額	税率			課税標準額	税率			
所得割	円	×	%	円	円	×	%	円	円	×	%	円	
資産割	円	×	%	円	円	×	%	円	円	×	%	円	
均等割	人	×	円	円	人	×	円	円	人	×	円	円	
平等割額				円				円				円	
合計(A)				円				円				円	
軽減額	軽 減 区 分				軽 減 区 分				軽 減 区 分				
	所得割額	円			所得割額	円			所得割額	円			
	均等割額	円			均等割額	円			均等割額	円			
	平等割額	円			平等割額	円			平等割額	円			
	軽減額計(B)	円			軽減額計(B)	円			軽減額計(B)	円			
限度超過額(C)	円			円			円			円			
増減調整額(D)	円			円			円			円			
条例減免額(E)	円			円			円			円			
減免額(F)	円			円			円			円			
年税額 (A－B－C＋D－E－F)		①				②				③			
		円				円				円			
〈お問い合わせ先〉						年税額 (①＋②＋③)			円				

〈お問い合わせ先〉
〒 000-0000
〇〇市〇〇町1丁目2番3号
国保課
電話 000-000-0000