

葉書宛名

年分 納付額証明書  
( 年 月から 月まで納付した金額)

国民健康保険料（税）	普通徴収分	特別徴収分
年度 以前分		
年度分		
合 計		

※年金から天引きされた分については、公的年金等源泉徴収票をご確認ください。  
※（ ）内は納付見込額です。

住所

氏名

上記のとおり証明します。

年 月 日

〇〇市長  
〇〇 〇〇

印

＜ご注意＞

- ※ 本証明書は確定申告又は住民税申告の際に、社会保険料控除の申告用としてご利用いただくものです。
- ※ 左記証明額は期間中に納付がなされた金額であり、年間の賦課額を証明するものではありません。
- ※ 左記証明額は本料（税）のみの金額であり、督促手数料、延滞金は含まれません。
- ※ 年末・年始の関係で証明額と実際の納付額とが一致しない場合はお問い合わせください。
- ※ ４０歳以上６５歳未満で、国民健康保険加入者の方の介護保険料は、国民健康保険料（税）の中に含まれています。

(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  
電話番号 000-000-0000

重 要

窓空宛名

〈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

年分 納付額証明書  
( 年 月から 月まで納付した金額)

国民健康保険料 (税)	普通徴収分	特別徴収分
以前分 年度		
年度分		
合 計		

※年金から天引きされた分については、公的年金等源泉徴収票をご確認ください。  
※ ( ) 内は納付見込額です。

住 所

氏 名

年 月 日

上記のとおり証明します。

〇〇市長  
〇〇 〇〇



〈ご注意〉

- ※ 本証明書は確定申告又は住民税申告の際に、社会保険料控除の申告用としてご利用いただくものです。
- ※ 上記証明額は期間中に納付がなされた金額であり、年間の賦課額を証明するものではありません。
- ※ 上記証明額は本料（税）のみの金額であり、督促手数料、延滞金は含まれません。
- ※ 年末・年始の関係で証明額と実際の納付額とが一致しない場合はお問い合わせください。
- ※ 40歳以上65歳未満で、国民健康保険加入者の方の介護保険料は、国民健康保険料（税）の中に含まれています。