＜保険料額決定通知書 兼 納入通知書 兼 特別徴収開始通知書

保険料額決定（変更）通知書 兼 納入通知書 兼 特別徴収額変更通知書、特別徴収中止通知書＞

ページ：ページ数／総ページ数

通知書番号

発行年月日

印

広域連合の名称

郵便還付先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| タイトル１相当年度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 案内文１相当年度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 | | | |  | | | | | | 被保険者番号 | | |  | | | | | | |
| 性別 | | | |  | | | | | | 生年月日 | | |  | | | | | | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 決定年月日 | | | |  | | | | | | 保険料額ﾀｲﾄﾙ１ | | | 円 | | | | | | |
| 決定（変更）理由 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 案内文２広域連合 都道府県 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 算定基礎タイトル | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | ①保険料計算の  もととなる所得 | | | ②所得割率 | | | ③所得割額  (①×②) | | ④均等割額 | | | | ⑤算出額  (③+④) | | ⑥限度額を超える額 | | | |
| 区分１ | 医療分 | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| 子ども分 | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| 区分２ | 医療分 | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| 子ども分 | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| 区分 | | | ⑦所得割  軽減額 | | 均等割  軽減割合 | | | ⑧均等割  軽減額 | | ⑨年間保険料額  (⑤-⑥-⑦-⑧) | | 月数 | | ⑩月割  減額 | | **保険料額**  **タイトル２** | | | 保険料の端数処理 | |
| 区分３ | 医療分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 子ども分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 区分４ | 医療分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 子ども分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | |
| 案内文３ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | ⑪均等割額 | | 均等割  軽減割合 | | | ⑫均等割  軽減額 | | ⑬年間保険料額  (⑪-⑫) | | 月数 | | ⑭月割  減額 | |  | 減免額タイトル | | |
| 区分５ | 医療分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |
| 子ども分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |
| 区分６ | 医療分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |
| 子ども分 | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |

ページ：ページ数／総ページ数

|  |
| --- |
| 説明文 |

ページ：ページ数／総ページ数

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| タイトル２相当年度 | | | | | | | | | | |
| 自治体の名称  印 | | | | | | | | | | |
| 案内文４相当年度 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 | |  | | | | | 被保険者番号 | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |
| 納付方法タイトル１ | | | | |  | |  | |  | |
| 納付方法 | | 納付方法２ | | | | | 決定(変更)  理由 | |  | |
| 特別徴収  義務者 | |  | | | | |
| 特別徴収  対象年金 | |  | | | | | 徴収決定年月日 | |  | |
| 特別徴収  年金給付額 | |  | | | | | 自治体別保険料額タイトル | | 円 | |
| 備考  （固定文言１） | | 固定文言３＋編集２ | | | | | 案内文５保険料増減額 | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |
| 【期別保険料額】 | | | | | | | | | | |
| 期別・月 | | | 区分７ | | | 区分８ | | | | 納期限 |
| 普通徴収 | 特別徴収 | | 普通徴収 | | 特別徴収 | |
| 普１ | ４月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普２ | ５月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普３ | ６月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普４ | ７月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普５ | ８月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普６ | ９月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普７ | １０月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普８ | １１月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普９ | １２月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普１０ | １月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普１１ | ２月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普１２ | ３月 | |  |  | |  | |  | |  |
| 普徴期１３ | | |  |  | |  | |  | |  |
| 普徴期１４ | | |  |  | |  | |  | |  |
| 普徴期１５ | | |  |  | |  | |  | |  |
| 合計額 | | |  |  | |  | |  | |  |

ページ：ページ数／総ページ数

|  |
| --- |
| 説明文  ※本帳票の出力方法（片面・両面、ページ順、用紙サイズ（A4/A3）等）については、ベンダの創意工夫に委ねるものとし、標準化の対象外としている。なお、本帳票と同様のレイアウトとなる帳票（A3用紙）の実装を妨げるものではない。  また、説明文欄の出力順及び出力枚数については、帳票の印刷方式（両面・片面）及び実務等を考慮し、各ベンダの創意工夫により実装するものとする  （片面の場合と両面の場合とで各ページの出力順が異なることや、説明文欄が１ページで完結する場合２ページ目が出力不要となること等を想定している）。 |