

年分 納付額証明書
(年 月から 月まで納付した金額)

＜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。

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		

※ 各年金から引きわたった分については、公的年金等源泉徴収票をご確認ください。
※ ①内は納付見込額です。

葉書宛名

住所

氏名

重 要

(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

上記のとおり証明します。

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

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。

年分 納付額証明書
(年 月から 月まで納付した金額)

＜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。

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		

※ 各年金から引き込まれた分については、公的年金等源泉徴収票をご確認ください。
※ ①内は納付見込額です。

葉書宛名

住所

氏名

重 要

(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

上記のとおり証明します。

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

備考：

窓空宛名

〈お問い合わせ先〉
 〒 000-0000
 ○○市○○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。

○○市長
 ○○ ○○



〈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。

備考：

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業種	帳票名称	
	収納管理	用紙サイズ
	12 納付額証明書	はがき、A4

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
	郵便区内特別						郵便区内特別を印字していない市区町村もあり、必ずしも印字する必要がないことから標準オプ・ションとする。いはては郵便局指定の位置とする。
1		葉書の場合に印字		●			
2	宛名郵便番号	葉書宛名枠内または窓空宛名枠内に印字	●			●	
3	宛名住所	葉書宛名枠内または窓空宛名枠内に印字	●			●	
4	宛名氏名	葉書宛名枠内または窓空宛名枠内に印字	●			●	
5	カスタマバーコード	葉書宛名枠内または窓空宛名枠内に印字	●			●	
6	発行日	和暦表記	●			●	
7	役職名		●			●	
8	首長名		●			●	
9	公印			●		●	申告用の納付額証明書については、添付蓋捺を要しないものであるため、公印については標準オプ・ションに見直し。
10	義務者氏名		●			●	
11	義務者住所		●			●	
12	領収日開始日	和暦表記	●			●	
13	領収日終了日	和暦表記	●			●	
14	年度	和暦表記	●			●	
15	国保普徴額	前年度国保普徴額が"0"場合―"*****"	●			●	
16	国保普徴見込額	前年度国保見込額を()付きで出力する。 前年度国保見込額が"0"場合―"*****"	●			●	
17	国保特徴額	前年度国保特徴額が"0"場合―"*****"	●			●	
18	国保特徴見込額	前年度国保見込額を()付きで出力する。 前年度国保見込額が"0"場合―"*****"	●			●	
19	年度	和暦表記	●			●	
20	国保普徴額	今年度国保普徴額が"0"場合―"*****"	●			●	
21	国保普徴見込額	今年度国保見込額を()付きで出力する。 今年度国保見込額が"0"場合―"*****"	●			●	
22	国保特徴額	今年度国保特徴額が"0"場合―"*****"	●			●	
23	国保特徴見込額	今年度国保見込額を()付きで出力する。 今年度国保見込額が"0"場合―"*****"	●			●	
24	合計国保普徴額	合計国保普徴額が"0"場合―"*****"	●			●	
25	合計国保普徴見込額	合計国保普徴見込額を()付きで出力する。 合計国保普徴見込額が"0"場合―"*****"	●			●	
26	合計国保特徴額	合計国保特徴額が"0"場合―"*****"	●			●	
27	合計国保特徴見込額	合計国保特徴見込額を()付きで出力する。 合計国保特徴見込額が"0"場合―"*****"	●			●	
28	連番	(引抜用番号)	●				
29	通知文		●			●	

窓空宛名

過誤納金還付誓約書

令和 年 月 日

（お問い合わせ先）
〒000-0000
〇〇市1丁目2番3号

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

国保課
電話 000-000-0000
内線 11223

過誤納番号
省令第5条第141号関係

適合基準日：令和8年4月1日

平素より、市行政にご協力をいただきありがとうございます。

さて、納付義務者が死亡されたため、納付されていましたが 円を
お返しすることとなりました。

つきましては、義務者死亡のため相続人にお返しすることとなりますので、下記の誓約書
を早急に提出していただきますようお願いいたします。提出があり次第口座振込にて還付の手続を取
らせていただきますので、相続人本人名義の口座を記入してください。公金受取口座を利用する場
合は、「☐公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。」にチェックし、個
人番号を記入してください。

※なお、誓約書の提出がない場合は、お返しできませんのでよろしくお願いします。

納付義務者 氏名
(被相続人) 通知書番号

還付金額	円	科目	賦課年度		通知書番号		納めすぎた理由	
			対象年度				理由日付	

誓 約 書

令和 年 月 日

私は、納付義務者が死亡したため、この者の相続人として 円の
還付金と以後発生する徴収金還付金の受領に関する一切の権限について既に相続人全員の同意を得
ております。

なお、問題が発生した場合は、私の責任において解決いたします。

上記のとおり誓約いたします。

納付義務者 氏名
(被相続人) 通知書番号

相続人 氏名 印 個人番号

被相続人との続柄

郵便番号

住 所

電話番号（ ）

受取口座 ☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。
☐ 振込口座を指定する。

振込先口座 銀行 支店
農協 支所
信用金庫 出張所

普通・当座 口座番号

口座名義 (カタカナ)

口座名義 (漢字)

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	13 還付誓約書 A4
----	------	---------------	----------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	窓空宛名郵便番号		●			●	
2	窓空宛名住所		●			●	
3	窓空宛名氏名		●			●	
4	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
5	カスタマバーコード		●			●	
6	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
7	問い合わせ先 住所		●			●	
8	問い合わせ先 課名		●			●	
9	問い合わせ先 電話番号		●			●	
10	発行日	和暦表記	●			●	
11	役職名		●			●	
12	官署名		●			●	
13	公印		●			●	
14	還付金額		●			●	
15	科目		●			●	
16	賦課年度	和暦表記	●			●	
17	対象年度	和暦表記	●			●	
18	通知書番号	(引抜用番号)	●			●	
19	納めすぎた理由		●			●	
20	理由日付	和暦表記	●			●	
21	金融機関名		●			●	
22	預金種別		●			●	
23	口座番号		●			●	
24	口座名義人		●			●	
25	支払予定日		●			●	
26	通算納付番号	和暦表記	●			●	
27	納付義務者 (被相続人)		●			●	
28	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

集結	収納管理	帳票名称	14 納付書2 (マル公) (eI-QRあり)
		用紙サイズ	不定形用紙

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	賦課年度	印字編集条件など 和暦表記	●			●	
2	納付金額		●			●	
3	対象年度	和暦表記	●			●	
4	通知書番号		●			●	
5	期別		●			●	
6	被保険者番号		●			●	
7	納期限	和暦表記	●			●	
8	備考 1	設定された文言を印字する (印字例) 支払期限		●		●	
9	編集 1	設定された項目を印字する (想定される印字項目) 取扱期限日、支払期限日		●		●	
10	OCR		●			●	
11	納付者氏名		●			●	
12	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
13	コンビニQR		●			●	
14	督促手数料		●	●		●	
15	延滞金		●			●	
16	報奨金			●		●	
17	領収印欄期月		●			●	
18	科目名称		●			●	
19	納付合計金額		●			●	
20	窓宛名郵便番号		●			●	
21	窓宛名住所		●			●	
22	窓宛名氏名		●			●	
23	窓宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
24	窓宛名振替世帯文言	振替世帯主に対して、宛名内に「被保険者でない世帯主」等振替世帯主であることがわかる文言を表示		●			
25	カスタマーコード		●			●	
26	出力連番	(引抜用番号)	●			●	
27	発行年月日	和暦表記	●			●	
28	役職名		●			●	
29	苗字名		●			●	
30	公印		●			●	
31	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
32	問い合わせ先 住所		●			●	
33	問い合わせ先 課名		●			●	
34	問い合わせ先 電話番号		●			●	
35	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。
36	eIマーク		●			●	
37	eI番号	「eI番号」：「共通納税機関コード」-「案件特定キー」-「確認番号」-「税目料金番号」	●			●	
38	eI-QR		●			●	
39	地方税統一QRコード		●			●	

口座振替不能通知書

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(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

内線番号 11223

口座振替により支払っていただく予定となっておりましたあなたの徴収金は、下記理由により振替できませんでした。

科 目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期 別	
納付額	円		
督促料	円	延滞金	円
合計納付額	円		
納期限			

金融機関名		支店名	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 納入済通知書  

加入者名	〇〇市 会計管理者	口座記号番号	01234-5-678901	合 計	円		
賦課年度		対象年度		通知書番号		期別	
被保険者番号		納期限		備 考	編集 1		

収納用
コンビニ

収納代行会社：株式会社〇〇
(ご注意) 金額を訂正した場合、この納付書では納付できません。

氏名 納付者

<eL番号：12345-12345678901234567890-123456-123>

取りまとめ店 金融機関・〇〇銀行〇〇支店
取りまとめ店 ゆうちょ銀行 公金収受待貯金事務センター

領収日付印

eL 

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 

原符

納付者氏名	
賦課年度	対象年度
通知書番号	
期 別	被保険者番号
納期限	
金 額	円
督促料	円
延滞金	円
報 奨 金	円
合 計	円
備 考	編集 1

〇〇県
〇〇市

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇
(金融機関/コンビニ店舗保管)

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

領収証書 

納付者氏名	
賦課年度	
対象年度	
科 目	
通知書番号	
被保険者番号	
期 別	
納期限	
金 額	円
督促料	円
延滞金	円
報 奨 金	円
合計	円
備 考	編集 1

領収日付印

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)

再振替のお知らせ

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(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

内線番号 11223

このたび、ご指定の口座から振替することができませんでした。
つきましては、下記の通り再度振替をさせていただきますので、振替日
の前営業日までに口座にご入金ください。

再振替日	
------	--

科 目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期 別	
納付額	円		
督促料	円	延滞金	円
合計納付額	円		
納期限			

金融機関名		支店名	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	15 口座振替不能通知書 2 (マル公) (dL-QRあり)
		A4	

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	窓空宛名郵便番号		●			●	
2	窓空宛名住所		●			●	
3	窓空宛名氏名		●			●	
4	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
5	カスタマバーコード		●			●	
6	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
7	問い合わせ先 住所		●			●	
8	問い合わせ先 課名		●			●	
9	問い合わせ先 電話番号		●			●	
10	出力通番	(引抜用番号)	●			●	
11	役職名		●			●	
12	首長名		●			●	
13	公印		●			●	
14	科目		●			●	
15	賦課年度	和暦表記	●			●	
16	対象年度	和暦表記	●			●	
17	通知書番号		●			●	
18	帳票用期月	①全期前納の場合、“全期” ②通番単位で出力の場合、“99期” ③上記以外の場合、期別 + “期”	●			●	
19	納付額		●			●	
20	督促料		●	●		●	
21	延滞金		●			●	
22	合計納付額		●			●	
23	納期限	和暦表記	●			●	
24	金融機関名		●			●	
25	支店名		●			●	
26	預金種目		●			●	
27	口座番号		●			●	
28	振替不能理由		●			●	
29	賦課年度	和暦表記	●			●	
30	納付金額		●			●	
31	対象年度	和暦表記	●			●	
32	通知書番号		●			●	
33	期別		●			●	
34	被保険者番号		●			●	
35	納期限	和暦表記	●			●	
36	備考 1	設定された文言を印字する (印字例) 取扱期限、支払期限	●			●	
37	編集 1	設定された項目を印字する (相定される印字項目) 取扱期限日、支払期限日	●			●	
38	OCR		●			●	
39	納付者氏名		●			●	
40	コンビニコード		●			●	
41	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
42	eLマーク		●			●	
43	eL番号	「eL番号」：「共通納税機関コード」-「案件特定キー」-「確認番号」-「税目料 金番号」	●			●	
44	eL-QR		●			●	
45	地方税統一QRコード		●			●	
46	督促手数料			●		●	
47	延滞金		●			●	
48	親貸金			●		●	
49	領収印欄期月		●			●	
50	科目名称		●			●	

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集計	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	15 口座振替不能通知書 2 (マル公) (dL-QRあり) A4
----	------	---------------	--------------------------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
51	納付合計金額		●			●	
52	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。
53	通知文		●			●	
54	再振替日	再振替通知を利用する場合、再振替日を印字して利用する	●			●	

[illegible]

表紙	収納管理	帳票名称	16 督促状（納付書兼用2）（マル公）（dL-QRあり）
		用紙サイズ	不定形用紙

適合基準日：令和8年4月1日

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	暦年度	印字編集条件など 和暦表記	●			●	
2	科目名称		●			●	
3	納付金額		●			●	
4	対象年度	和暦表記	●			●	
5	通知書番号		●			●	
6	期別		●			●	
7	被保険者番号		●			●	
8	納期限	和暦表記	●			●	
9	備考 1	設定された文言を印字する （印字例） 取次期限、支払期限		●		●	
10	編集 1	設定された項目を印字する （制定される印字項目） 取次期限日、支払期限日		●		●	
11	QR		●			●	
12	納付者氏名		●			●	
13	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
14	コンビニQR		●	●		●	
15	督促手数料					●	
16	延滞金		●			●	
17	徴収金			●		●	
18	領収印欄期月		●			●	
19	科目名称		●			●	
20	納付合計金額		●			●	
21	窓宛名郵便番号		●			●	
22	窓宛名住所		●			●	
23	窓宛名氏名		●			●	
24	窓宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
25	カスタマバーコード		●			●	
26	出力連携	（引抜用番号）	●			●	
27	発行年月日	和暦表記	●			●	
28	役職名		●			●	
29	官署名		●			●	
30	公印		●			●	
31	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
32	問い合わせ先 住所		●			●	
33	問い合わせ先 課名		●			●	
34	問い合わせ先 電話番号		●			●	
35	通知文		●			●	
36	教示文			●			督促状に教示文を記載していない市区町村もあることから、教示文は標準オプションとする。
37	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。
38	el マーク		●			●	
39	el 番号	「tel 番号」：「共通納税機関コード」-「案件特定キー」-「確認番号」-「税目料 金番号」	●			●	
40	el-QR		●			●	
41	地方税統一QRコード		●			●	

窓空宛名

年 月 日 発行

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

〈お問い合わせ先〉

〒000-0000
〇〇市2丁目1番1号
国保課
電話 03-1234-5678

省令第5条第145号関係

適合基準日：令和8年4月1日

督促状

下記の市税(料)が未納となっておりますので、至急〇〇市指定金融機関等で納付してください。

※ 既に納付済の場合は、行き違いになることがありますのでご了承ください。

納付義務者	様		
科 目			
年 度		期(月)分	
通知書番号		納 期 限	
未 納 金 額	円	支 払 期 限	

< 注意事項 >

1 滞納処分について

督促状発送後10日を経過した日までにこの税(料)金を完納されないときは、滞納処分を受けることがあります。

2 不服がある場合

この督促状に記載された事項について不服がある場合は、この督促状を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に市長に対して審査請求をすることができます。この督促処分の決定の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に市を被告として（市長が被告の代表者となります。）提起することができます。なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが、

①審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき

②処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき

③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

は裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提訴することができます。

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	17 督促状（納付書なし） A4
----	------	---------------	---------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	窓空宛名郵便番号		●			●	
2	窓空宛名住所		●			●	
3	窓空宛名氏名		●			●	
4	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
5	カスタマバーコード		●			●	
6	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
7	問い合わせ先 住所		●			●	
8	問い合わせ先 課名		●			●	
9	問い合わせ先 電話番号		●			●	
10	出力運番	(引抜用番号)	●			●	
11	発行年月日	和暦表記	●			●	
12	役職名		●			●	
13	肩書名		●			●	
14	公印		●			●	
15	通知文		●			●	
16	宛名氏名漢字		●			●	
17	和目		●			●	
18	賦課年度		●			●	
19	期月		●			●	
20	通知書番号		●			●	
21	納期限	和暦表記	●			●	
22	未納額合計		●			●	
23	支払期限日	和暦表記	●			●	
24	文言		●			●	
25	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	18 納付書3（カク公） 不定形用紙
----	------	---------------	-----------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	課年度	和暦表記	●			●	
2	納付金額合計		●			●	
3	納付書管理番号		●			●	
4	確認番号		●			●	
5	納付区分		●			●	
6	通知書番号		●			●	
7	帳票用期月	①全期前納の場合、“全期” ②通番単位で出力の場合、“99期” ③上記以外の場合、期別 + “期”	●			●	
8	納期限和暦	和暦表記	●			●	el.TAX対応に伴うレイアウト見直しのため、必須項目とし、帳票レイアウト表示も見直し
9	OCR		●			●	
10	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
11	コンビニQR		●			●	
12	納付者氏名	和暦表記	●			●	
13	対象年度		●			●	
14	窓空宛郵便番号		●			●	
15	窓空宛名住所		●			●	
16	窓空宛氏名		●			●	
17	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
18	窓空宛名被制世帯文言	被制世帯主に対して、宛名内に「被保険者でない世帯主」等被制世帯主であることがわかる文言を表示		●			
19	カスタマバコード		●			●	
20	出力連番	(引抜用番号)	●			●	
21	発行年月日	和暦表記	●			●	
22	役職名		●			●	
23	官長名		●			●	
24	公印		●			●	
25	納付金額	①全期前納の場合、各期別調定額を合算した金額 ②通番単位で出力の場合、各期別調定額を合算した金額 - 各期別収納額を合算した金額 ③上記以外の場合、期別調定額 - 期別収納額	●			●	
26	延滞金収納額			●			
27	被保険者番号			●			
28	備考 1	設定された文言を印字する (印字例) 取扱期限、支払期限	●			●	
29	編集 1	設定された項目を印字する (想定される印字項目) 取扱期限日、支払期限日	●			●	
30	督促手数料	①通番単位で出力の場合、各督促手数料を合算した金額 ②上記以外の場合、期別督促手数料	●			●	
31	延滞金	①通番単位で出力の場合、各期別延滞金を合算した金額 ②上記以外の場合、期別延滞金額	●			●	
32	納税金			●			
33	返送用登録番号			●			帳票の送達状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

