



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 税 (料)	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。

※ 左記証明額は本税 (料) 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。

※ 4 0 歳以上 6 5 歳未満で、国民健康保険加入
者の方の介護保険料は、国民健康保険税 (料) の
中に含まれています。

〇 〇 市
000-0000 〇〇市1丁目2番3号

重 要

国保課
電話 03-1234-5678 内線 123