

対象年度 年度 国民健康保険税 納入通知書

窓空宛名

保険証番号	
-------	--

保険証番号

通知書番号

あなたの国民健康保険税について次のとおり決定しましたので通知します。

年 月 日

○○市長
○○ ○○

印

前回決定額	
今回決定額	

〈お問い合わせ先〉

000-0000

〇〇市〇〇町1丁目2番3号

國保課

電話 000-000-0000

保険税納付方法等		
徴収方法		
納税義務者		
生年月日		性別
住所		
特別徴収義務者名		
特別徴収対象年金		
特別徴収対象年金額	円	

※特別徴収は上記の年金から天引きされます。

■ 綴じ代

対象年度 年度	決定（変更）前(円)		決定（変更）後(円)		納付済額（円）		差引納付税額（円）	
	普通徴収	特別徴収	普通徴収	特別徴収	普通徴収	特別徴収	普通徴収	特別徴収
納付年月／普通徴収の納期								
合計								

※普通徴収は納付書又は口座振替で納付してください。

※納付済額は、この通知書の作成日時時点で把握できたものが記載されています。

■ 綴じ代

国民健康保険税 賦課明細書

	区 分	所 得 割			被 保 険 者 均 等 割			算 出 合 計 額 A=③+⑥
		課税標準額 ①	所得割率 ②	所得割額 ③=①×②	1人あたり 均等割額④	被保険者数 ⑤	均等割額 ⑥=④×⑤	
変決	医療分	円	%	円	円	人	円	円
更	支援金分	円	%	円	円	人	円	円
前定	介護分	円	%	円	円	人	円	円
変決	医療分	円	%	円	円	人	円	円
更	支援金分	円	%	円	円	人	円	円
後定	介護分	円	%	円	円	人	円	円

	区 分	軽 減 額		限度超過額 ⑧	月割増減額 ⑨	減 免 額 ⑩	年間保険税額 (A-⑦-⑧+⑨-⑩)
		軽減	未就学児均等割軽減額				
変決	医療分		円	円	円	円	円
更	支援金分		円	円	円	円	円
前定	介護分			円	円	円	円
変決	医療分		円	円	円	円	円
更	支援金分		円	円	円	円	円
後定	介護分			円	円	円	円

※年間保険税額の算定において、100円未満の端数金額は切り捨てます。

※軽減額⑦欄中の「軽減」は、所得に応じて軽減される割合を記載しています。

※介護分は、40歳以上65歳未満の方に賦課されます。

※賦課限度額は下記の金額です。

医療分	
支援金分	
介護分	

■ ■ ■ ■
■ 綴じ
■ 代

国民健康保険税個人明細書

通知書番号

[illegible]

継代

[illegible]

--	--

名。詳細はお問い合わせください。

- 個人宅の証明書類、均等書類の入手が、国保税額にありませ（各区八区に100円未満を切り捨てます）

納付書

納付書のレイアウトは (別紙4) 国保 帳票レイアウト 02 賦課簿 35 連帳用納付書1・36 連帳用納付書2を参照

じ
代綴

変更理由 ※税額や納付方法等に変更があった場合に記載しています。

[illegible]

納付書

納付書のレイアウトは、(別紙4)国保帳簿レイアウト 02 国保管理 35 連帳用納付書1・36 連帳用納付書2を参照