

窓空宛名

賦課年度 年度 国民健康保険税納入通知書

保険証番号		通知書番号	
-------	--	-------	--

様

対象年度 度分 の国民健康保険税額を次のとおり通知します。

特別徴収の欄に金額の記載がある月は、年金からの天引きになります。  
普通徴収の欄に金額の記載がある期別は、口座振替による納付又は、  
納付書での納付をお願いします。  
既に口座振替を依頼されている場合は、この通知書には納付書を同封  
しておりません。

連番	
----	--

金融機関名			
口座種別		振替区分	
口座番号			
口座名義人			

年 月 日

〇〇市長  
〇〇 〇〇

印

※この納入通知書は「世帯主」宛にお送りしております。世帯主が他の保険に加入している場合も同様です。  
※この通知書は、〇年〇月〇日時点の情報により算定しています。

通知書番号	
算出税額 ①	円
増減調整額 ②	円
年税額③ (①-②)	円
既賦課額④	
円	
差引納付額 (③-④)	
円	

期別	随 1 期	随 2 期	随 3 期	随 4 期	随 5 期
納期限					
税額	円	円	円	円	円

期別	随 6 期	随 7 期	随 8 期	随 9 期	随 1 0 期	随 1 1 期	随 1 2 期
納期限							
税額	円	円	円	円	円	円	円

対象年度	年度分 国民健康保険税の算定明細						保険証番号		通知書番号	
	医 療 分			支 援 金 分			介 護 分			
区 分	課税標準額	税率	税額	課税標準額	税率	税額	課税標準額	税率	税額	
所得割	円×	%	円	円×	%	円	円×	%	円	
資産割	円×	%	円	円×	%	円	円×	%	円	
均等割	人×	円	円	人×	円	円	人×	円	円	
平等割額	円			円			円			
合計(A)	円			円			円			
軽減額	軽 減 区 分			軽 減 区 分			軽 減 区 分			
	所得割額	円		所得割額	円		所得割額	円		
	均等割額	円		均等割額	円		均等割額	円		
	平等割額	円		平等割額	円		平等割額	円		
	軽減額計(B)	円		軽減額計(B)	円		軽減額計(B)	円		
限度超過額(C)	円			円			円			
増減調整額(D)	円			円			円			
条例減免額(E)	円			円			円			
減免額(F)	円			円			円			
年税額 (A - B - C + D - E - F)		①		②		③				
		円		円		円		円		
年税額 (①+②+③)				円						

〈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