

窓空苑名

保険証番号

印

綴代

納付書代

国 民 健 康 保 険 税 個 人 明 細 書

通知書番号

被保険者氏名	区分	※：国保加入者　G：擬制世帯主　S：非自発的失業者　（月）												未申告 該当	所得割(円)	均等割(円)	
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3				
	医療																
	支援金																
	介護																
	医療																
	支援金																
	介護																
	医療																
	支援金																
	介護																
	医療																
	支援金																
	介護																
	医療																
	支援金																
	介護																
	医療																
	支援金																
	介護																

左記被保険者以外他〇〇名。詳細はお問い合わせください。

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。


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\_賦課管理\_35.連帳用納付書1・36.連帳用納付書2を参照

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\_賦課管理\_35.連帳用納付書1・36.連帳用納付書2を参照

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\_賦課管理\_35.連帳用納付書1・36.連帳用納付書2を参照