

綴じ代

印

○○市長  
○○ ○○

綴じ代

綴じ代

被保険者氏名	区分	※：国保加入者    G：擬制世帯主    S：非自発の失業者    (月)													未申告 該当	所得割(円)	資産割(円)	均等割(円)	平等割(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																		

■ 綴じ代

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)	資産割(円)	均等割(円)	平等割(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。

個人毎の所得割額・資産割額・均等割額と平等割額の合計が、国税税額となります。（各区分毎に100円未満を切り捨てます。）  
ただし、限度超過額・減免額等のある世帯では一致しない場合があります。

- ・限度超過世帯の被保険者人数に異動（増減）や総所得の変更があっても年間保険税に変更がない場合があります。

■ ■ ■ ■  
■ 綴じ  
■ 代  
■

- 綴じ代

变更理由

※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