

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長  
〇〇 〇〇

印

## 国民健康保険料（税）納税相談通知

あなたの滞納保険料（税）については、これまで再三にわたり督促、催告等により納付をお願いしてまいりましたが、いまだに納付されていません。

特別の事情等がなく、このまま保険料（税）の滞納を続けますと、被保険者証を返還していただき、被保険者資格証明書を交付することになります。

被保険者資格証明書が交付されますと、医療機関等の窓口で一旦全額自己負担していただくなくてはなりません。

つきましては、下記のとおり納税相談を行いますので、この通知書をご持参の上、必ずご来庁ください。

### 記

1. 納税相談期間

年 月 日 から 年 月 日

2. 書類の提出期限

年 月 日

3. 相談及び書類提出所

国保課

- ◎ 期間内に都合が悪い場合は必ずご連絡ください。
- ◎ 本書との行き違いに納付された場合はご容赦ください。

### 〈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