

窓空宛名

連番

金融機関名			
口座種別		振替区分	
口座番号			
口座名義人			

賦課年度 年度 国民健康保険税納入通知書

被保険者番号		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
していません。

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				被保険者番号		通知書番号		
区 分	医 療 分			支 援 金 分			介 護 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		
					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