

窓空宛名

印

納税義務者			
生年月日		性別	
住所			

金融機関名			
口座種別		口座番号	
名義人			
納組コード		納組名称	

対象年度		年度		国民健康保険税の算定明細						被保険者番号			通知書番号		
		医 療 分			支 援 金 分			介 護 分			子 ど も 分				
区 分	課税標準額	税 率	税額(円)	課税標準額	税 率	税額(円)	課税標準額	税 率	税額(円)	課税標準額	税 率	税額(円)			
所 得 割	円 × %			円 × %			円 × %			円 × %					
資 産 割	円 × %			円 × %			円 × %			円 × %					
均 等 割	円			円			円			円					
平 等 割 額															
合 計 (A)															
軽減額	軽減区分			軽減区分			軽減区分			軽減区分					
	所得割額			所得割額			所得割額			所得割額					
	均等割額			均等割額			均等割額			均等割額					
	平等割額			平等割額			平等割額			平等割額					
	軽減額計(B)			軽減額計(B)			軽減額計(B)			軽減額計(B)					
限度超過額(C)															
増減調整額(D)															
条例減免額(E)															
減免額(F)															
年税額 (A - B - C + D - E - F)	①		②		③		④								
徴 収 方 法				1人あたり18歳以上均等割額				円							
特別徴収義務者				年 税 額 (①+②+③+④)				円							
特別徴収対象年金				※子ども分の18歳以上均等割額は、均等割額に合算して表示しております。											
特別徴収対象年金額				円				また、18歳未満均等割軽減額は、均等割軽減額に合算して表示しております。							

[illegible]

加入月欄の「※印」は国保加入者、「G」は擬制世帯主を表しています。

賦課課税額は、医療分は50万円、支援金分は13万円、介護分は10万円です。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料に変更がない場合があります。