

窓空宛名

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  
しておりません。

連番	
----	--

金融機関名			
口座種別		振替区分	
口座番号			
口座名義人			

※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、○年○月○日時点の情報により算定しています。

年 月 日

〇〇市長  
〇〇 〇〇

印

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 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		子 ど も 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	円 × %	円	円 × %	円
資 産 割	円 × %	円	円 × %	円	円 × %	円	円 × %	円
均 等 割	人	円	人	円	人	円	人	円
平 等 割 額	円		円		円		円	
合 計 ( A )	円		円		円		円	
軽減額	軽減区分		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	所得割額	円
	均等割額	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	平等割額	円
	軽減額計 ( B )	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		円	
増減調整額 ( D )	円		円		円		円	
条例減免額 ( E )	円		円		円		円	
減免額 ( F )	円		円		円		円	
年税額 ( A - B - C + D - E - F )	① 円	② 円	③ 円	④ 円				
1人あたり18歳以上均等割額				円				
年 税 額 ( ① + ② + ③ + ④ )				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

※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。  
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。