

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、〇年〇月〇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
資 産 割	円	×	%	円	円	×	%	円	円	円	×	%	円
均 等 割	人		円	人	人	円	人	人	円	人	人	円	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	
(お問い合わせ先)				年 税 額 (① + ② + ③ + ④)				円					

〒 000-0000
〇〇市〇〇町 1 丁目 2 番 3 号
国保課
電話 000-000-0000

※子ども分において、均等割額に18歳以上均等割額 (1人あたりXX, XXX, XXX円)を含んでいます。
また、軽減額の内、均等割軽減額に18歳未満均等割軽減額を含んでいます。