

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	
資 産 割	円	×	%	円	円	×	%	円	円	×	%	円	
均 等 割	人		円	人	人	円	円	人	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			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	
増減調整額(D)				円				円				円	
条例減免額(E)													
減免額(F)				円				円				円	
年税額 (A-B-C+D-E-F)		①			②			③			④		
		円			円			円			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。