

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。

年 月 日

〇〇市長  
〇〇 〇〇

印

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。

		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			
		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	円	円	×	%	円	
資 産 割	円	×	%	円	円	×	%	円	円	円	×	%	円	
均 等 割	人		円	円	人	円	円	人	円	円	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		
	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	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		②			③			④				
				円					円					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。