

対象年度 年度 国民健康保険税 納入通知書

窓空宛名



〇〇市長
〇〇 〇〇

(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

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

納税義務者	
生年月日	性別
住所	

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いません。

対象年度 年度 国民健康保険税の算定明細			保険証番号	通知書番号		
区分	医療分		支援金分		介護分	
	課税標準額	税率	課税標準額	税率	課税標準額	税率
所得割	円 × %	税額(円)	円 × %		円 × %	税額(円)
資産割	円 × %		円 × %		円 × %	
均等割	人	円	人	円	人	円
平等割額						
合計(A)						
軽減額	軽減区分		軽減区分		軽減区分	
	均等割額		均等割額		均等割額	
	未就学児均等割軽減額		未就学児均等割軽減額			
	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)		
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(一般・退職合計) (A - B - C + D - E - F)	①		②		③	
徴収方法			年税額 (①+②+③)			
特別徴収義務者						
特別徴収対象年金						
特別徴収対象年金額	円					

国民健康保険税個人明細書													通知書番号						
被保険者氏名	上段：医療分・支援金分有資格月数、下段：介護分有資格月数												未申告 該当	所得割	資産割	期別	納付額	納期限	
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3							
																	1期	円	
																	2期	円	
																	3期	円	
																	4期	円	
																	5期	円	
																	6期	円	
																	7期	円	
																	8期	円	
																	9期	円	
																	随時期	円	
																	随時期	円	
																	随時期	円	
																	随時期	円	
																	月別	徴収額	
																	4月		(来年度の仮徴収のご案内) 来年度の4月、6月、8月は、特別徴収仮徴収額として、2月の特別徴収額と同額が天引きされます。
																6月			
																8月			
																10月			
																12月			
																2月			

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。
賦課限度額は、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税に変更がない場合があります。

XXX局
料金後納
郵便

□□□□□□□□

葉書宛名

〇〇市
000-0000 〇〇市1丁目2番3号

国保課
電話 03-1234-5678 内線 123

重要

年分 納付額証明書
(年 月から 月まで納付した金額)

国民健康保険 税(料)	普通徴収分	特別徴収分
年度 以前分		
年度分		
合 計		

※年金から天引きされた分については、公的年金等源泉徴収票をご確認ください。
※ () 内は納付見込額です。

住所

氏名

上記のとおり証明します。

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

<ご注意>

- ※ 本証明書は確定申告又は住民税申告の際に、社会保険料控除の申告用としてご利用いただくものです。
- ※ 左記証明額は期間中に納付がなされた金額であり、年間の賦課額を証明するものではありません。
- ※ 左記証明額は本税(料)のみの金額であり、督促手数料、延滞金は含まれません。
- ※ 年末・年始の関係で証明額と実際の納付額とが一致しない場合はお問い合わせください。
- ※ 40歳以上65歳未満で、国民健康保険加入者の方の介護保険料は、国民健康保険税(料)の中に含まれています。

分別不要(古紙回収可)



重要
IMPORTANTE

料金後納
郵便

国民健康保険に関する重要な書類が入っています。必ず開封して内容をご確認ください。

Contiém documento importante sobre o Kokumin Kenkou Hoken (Seguro Nacional de Saúde).
Abrir obrigatoriamente o envelope e conferir o teor!

Contiene documento importante sobre el Kokumin Kenkou Hoken (Seguro Nacional de Salud).
Abrir obligatoriamente el sobre y verifique el contenido!



長浜市
NAGAHAMA

URL <https://www.city.nagahama.lg.jp>

長浜市役所 保険年金課

〒526-8501 滋賀県長浜市八幡東町632番地

Departamento de Seguro de Salud y Pensiones de la Prefectura de Nagahama
Servicio de Seguro de Salud y Pensiones de la Municipalidad de Nagahama

国 保 料 TEL(0749) 65-6512

電話番号はダイヤルインです

環境保全に配慮した紙を使用しています

この封筒は、郵便物の封筒として使用しないでください。開封後、封筒を破棄し、紙を回収してください。



▲QRコード
読み取りの方

1 国民健康保険料の納期

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
		一括・1期	2期	3期	4期	5期	6期	7期	8期	9期	10期

2 納付方法

① 納付・支払い・安全な口座振替をぜひご利用ください

一度申し込みは納期ごとに、預金口座から自動的に振り替え納付できます。

② ネットバンク決済が可能です。

スマートフォンアプリを利用して、納付書のバーコードを読み込むことにより、クレジットカード決済が可能です。

③ ネットバンク決済、スマートフォンアプリ、各種電子マネーで納付できます。

④ クレジットカード決済、コンビニエンスストアで納付できます。

⑤ 納付書に記載の金融機関、市役所本庁舎、北部合同庁舎、窓口課または市民サービス窓口で納付できます。

⑥ 窓口納付

※納付書発行できません。

⑦ 窓口納付 1月間は納税(引)証明書発行できませんので、すぐに証明が必要な場合は、金融機関等での窓口納付をご利用ください。

納付書にバーコードがある場合は、コンビニエンスストアで納付できます。

Si el folio de pago tiene un código de barras, es posible efectuar el pago en tiendas de conveniencia. No o canje por código de barras, é possível efetuar o pagamento em lojas de conveniência.