

年度 国民健康保険税 納税通知書

00000

国民健康保険税は以下のとおりです。

振替納付日が近くなりましたら、指定金融機関の預貯金残高の確認と準備をお願いします。

通知書番号	台帳（被保険者）番号	納税組合番号
指定金融機関名		口座番号

普通徴収の欄に納付額が記載されている方は、
上記口座から振替させていただきます。
※上記口座からの変更を希望される場合は届出が必要となります。

◎問合せ先
北海道美唄市西3条南1丁目1番1号
美唄市税務課市民税係
電話 （0126）62-3139（直通）

		通知書番号			
年 間 保 険 税 額		普 通 徴 収	期別	納付額	納期限
円			1 期	円	
			2 期	円	
			3 期	円	
			4 期	円	
			5 期	円	
			6 期	円	
			7 期	円	
			8 期	円	
				円	
			普通徴収計 円		
			年 金 特 別 徴 収	徴収月	特別徴収額
		4 月		円	
		6 月		円	
		8 月		円	
		1 0 月		円	
		1 2 月		円	
		翌年 2 月		円	

年度 国民健康保険税の算定明細			保険証番号	通知書番号		
医 療 分			支 援 金 分		介 護 分	
区 分	課税標準額/税率	税額	課税標準額/税率	税額	課税標準額/税率	税額
所 得 割	円 ×	円	円 ×	円	円 ×	円
資 産 割	円 ×	円	円 ×	円	円 ×	円
均 等 割	人 ×	円	人 ×	円	人 ×	円
平 等 割		円		円		円
端 数 額		円		円		円
合 計 (A)		円		円		円
軽減額	軽減区分					
	均等割額	円		円		円
	平等割額	円		円		円
軽減額計 (B)		円		円		円
限度超過額 (C)		円		円		円
途中加入・脱退増減額 (D)		円		円		円
減 免 額 (E)		円		円		円
年 税 額		①	②		③	
(A-B-C+D-E)		円		円		円
合計 (A) 欄は加入者の12ヵ月分の保険税で表示しています。途中加入・脱退増減				年税額 (①+②+③)		円

通知書番号

・「*印」は加入月を表しています。

- なお、納期限までに保険税を完納しないため督促状の送付を受け、かつ、その督促状を発した日から10日を経過した日までに、この保険税に係る徴収金を完納しない場合は、滞納処分を受けることになります。