

平成 年度
国民健康保険税 納税（変更）通知書

国民健康保険税を下記のとおり決定（変更）しましたので通知します。

平成 年 月 日

様

納税義務者				徴収方法			
生年月日			性別	特別徴収義務者			
世帯番号				特別徴収対象年金			
通知番号				上記年金の年金額	円		
記号番号				年間保険税額	円		
下記に記載のある方は口座振替納税です。				異動者名	届出日	異動日	異動理由
金融機関							
口座種別			口座番号				
口座名義人							
納付区分							

賦課明細	変更前			変更後			増減
	医療分	支援金分	介護分	医療分	支援金分	介護分	
① 基準総所得金額(円)							
② 被保険者数(人)							
③ 所得割額(円)							
④ 均等割額(円)							
⑤ 平等割額(円)							
⑥ 均等割軽減額(円)							
⑦ 平等割軽減額(円)							
⑧ 限度超過額(円)							
⑨ 算定額(円)							
⑩ 月割増減額(円)							
⑪ 年税額(円)							
(内退職分)(円)							
年税額計(円)		(減免額)			(減免額)		

月	特別徴収額(円)		期別	普通徴収額の納期限	普通徴収額(円)		増減額
	変更前	変更後			変更前	変更後	
4月							
5月							
6月							
7月							
8月							
9月							
10月							
11月							
12月							
1月							
2月							
3月							
計							

※増減について
①②は医療分の増減
③以降は医療分+支援金分+介護分の増減

備考

※過新分の納期限について
記載している納期限は増額分の納期限です。

氏名	加入月数		軽減基準所得額	基準総所得額	備考
	一般	退職・介護			

税率	医療分	支援金分	介護分
所得割率(%)			
均等割額(円)			
平等割額(円)			

(/)