様式第4号（第5条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険一部負担金納入通知書 | | | | | | |  |  | 国民健康保険一部負担金領収証 | | | | | | |
| 第　　　　　　　号  年度  　　　年　　　月分 | | 住所  氏名　　　　　　　　　　　殿 | | | | | 第　　　　　　　号  　　　年　　　月分 | | 住所  氏名　　　　　　　　　　　殿 | | | | |
| 国民健康保険  特別会計 | 款 | | | 項 | | 目 | 国民健康保険  特別会計  事業勘定 | 款 | | | 項 | | 目 |
| 雑収入 | | | 繰替金戻入 | | 一部負担金  繰替金戻入 | 雑収入 | | | 繰替金戻入 | | 一部負担金  繰替金戻入 |
| 事業勘定 |
| 療養担当者 |  | | | | | | 療養担当者 |  | | | | | |
| 診療点数 | 点 | | 金額 | | 円 | | 診療点数 | 点 | | 金額 | | 円 | |
| 一部負担金額 | 円 | | | | | | 一部負担金額 | 円 | | | | | |
| 督促手数料 |  | | | | | | 督促手数料 |  | | | | | |
| 延滞金 |  | | | | | | 延滞金 |  | | | | | |
| 合計 |  | | | | | | 合計 |  | | | | | |
| 納期限 | 年　　月　　日限り | | | | | | 納期限 | 年　　月　　日限り | | | | | |
| 上記のとおり日南町収入役へ納付して下さい。  　　　　年　　月　　日  日南町長 | | | | | | | 上記のとおり領収しました。  　　　　年　　月　　日  日南町収入役 | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |