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 　　　　　　　　　　 |
|  |  |