

--

通知書番号	
保険証番号	

年 月 日

左記の者の **賦課年度** 年度国民健康保険料を下記のとおり
決定（更正）してよろしいかお伺いいたします。

決定伺					

賦課年度年度 国民健康保険料 決定（更正）伺

（ **対象年度** 年度分 ）

この通知書は、〇年〇月〇日時点の情報により
算定しています。

※ 賦課明細は次頁のとおり。

（単位：円）

既 賦 課 額	普 通 徴 収 期 別 納 付 額			
	更正前	更正後	納付済額	今回納付額
年度 第1期分				
年度 第2期分				
年度 第3期分				
年度 第4期分				
年度 第5期分				
年度 第6期分				
年度 第7期分				
年度 第8期分				
年度 随1期分				

金融機関名
口座種別
振替区分
口座番号
口座名義人

納組コード
納組名称

既 賦 課 額	特 別 徴 収 月 別 納 付 額			
	更正前	更正後	納付済額	今回納付額
4月分				
6月分				
8月分				
10月分				
12月分				
2月分				

期 別	納期限	更正前	更正後	納付済額	今回納付額

更正事由			
異動年月日	届出年月日	理由	氏名

保険税納付方法等	
徴収方法	
納付義務者	
生年月日	
性別	
住所	
特別徴収義務者	
特別徴収対象年金	
特別徴収対象年金額	

〈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

通知書番号	
保険証番号	

国民健康保険料決定の明細

(単位：円)

賦課明細		更正前	更正後	増減
医療分	所得割額	基礎額		
	×			
	資産割額	基礎額		
	×			
	均等割額	被保険数	人	人
	×	円		
	平等割額			
	算出額			
	政令軽減額	判定		
		均等割額		
		未就学児均等割軽減額		
		平等割額		
	限度超過額			
	年間保険料			
支援金分	増減調整額			
	条例減免額			
	減免額			
	(A) 医療分保険料額			
	所得割額	基礎額		
	×			
	資産割額	基礎額		
	×			
	均等割額	被保険数	人	人
	×	円		
	平等割額			
	算出額			
	政令軽減額	判定		
		均等割額		
介護分		未就学児均等割軽減額		
		平等割額		
	限度超過額			
	年間保険料			
	増減調整額			
	条例減免額			
	減免額			
	(B) 支援金分保険料額			
	所得割額	基礎額		
	×			
	資産割額	基礎額		
	×			
	均等割額	被保険数	人	人
	×	円		
	平等割額			
	算出額			
	政令軽減額	判定		
		均等割額		
		平等割額		
	限度超過額			
	年間保険料			
	増減調整額			
	減免額			
	(C) 介護分保険料額			

(単位：円)

決定額		更正前	更正後	増減
決定額	決定保険料額(A)+(B)+(C)			
	内訳	医療保険分		
	(再掲)	支援金分		
		介護保険分		