

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

国民健康保険料（税）納付相談通知

あなたの滞納保険料（税）については、これまで再三にわたり督促、催告等により納付をお願いしてまいりましたが、いまだに納付されていません。

特別の事情等がなく、このまま保険料（税）の滞納を続けますと、特別療養費の支給対象となります。

特別療養費の支給対象となりますと、医療機関等の窓口で一旦全額自己負担していただくことになります。

つきましては、下記の通り納税相談を行いますので、この通知書と印鑑をご持参の上、必ずご来庁ください。

なお、納付できない特別の事情等がある場合は、「特別の事情に係る届出書（様式第4号）」をご提出ください。

記

1. 納付相談期間

年 月 日 から 年 月 日

2. 書類（様式第4号）の提出期限

年 月 日

3. 相談及び書類提出場所

国保課

◎ 期間内に都合が悪い場合は必ずご連絡ください。

◎ 本書との行き違いに納付された場合はご容赦ください。

（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

電話番号 000-000-0000