国民健康保険料決定通知書

諫早市長　大久保　潔重

＜お問い合わせ先＞
〒854-8601
諫早市東小路町７番１号
諫早市　保険年金課
電話　０９５７－２２－１５００

金融機関名			
口座種別		口座番号	
名義人			

納付義務者	
生年月日	
住所	

特別徴収の欄に徴収額の記載がある月は、年金から特別徴収します。
普通徴収の欄に納付額の記載がある期別は、口座振替による納付、または納付書での納付をお願いします。
※金融機関名等の口座情報が記載されている場合で、納期限が過ぎていない第１～９期の保険料に限り口座振替できます。
※納付書が無い場合は再発行できますので、＜お問い合わせ先＞までご連絡をお願いします。

国民健康保険料の賦課明細

被保険者番号　　通知書番号　１ ２ ３ ４ ５ ６ ７ ８

区分	医療分 賦課所得額	料率	保険料額(円)	後期分 賦課所得額	料率	保険料額(円)	介護分 賦課所得額	料率	保険料額(円)
所得割額	円	%		円	%		円	%	
均等割額	人	× 円		人	× 円		人	× 円	
平等割額									
年額計(A)									
軽減額	軽減区分			軽減区分			軽減区分		
	所得割額			所得割額			所得割額		
	均等割額			均等割額			均等割額		
	平等割額			平等割額			平等割額		
	軽減額計(B)			軽減額計(B)			軽減額計(B)		
限度超過額(C)									
増減調整額(D)									
条例減免額(E)									
その他減免額(F)									
決定保険料額の小計 (A－B＋D－E－F－C)	①				②			③	

徴収方法	
特別徴収義務者	
特別徴収対象年金	
特別徴収対象年金額	円

決定保険料額の合計 (①＋②＋③)	

国民健康保険料個人明細

通知書番号

被保険者氏名	上段：医・後の有資格月　下段：介の有資格月 4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	未申告該当	所得割	

	期別	納付額	納期限
普通徴収		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	

	月別	徴収額
特別徴収	4月	円
	6月	円
	8月	円
	10月	円
	12月	円
	2月	円

（来年度の仮徴収のご案内）
来年度の４月・６月・８月は、特別徴収仮徴収額として、２月の特別徴収額と同額が徴収されます。

加入月欄の「＊」は国保加入者、「G」は擬制世帯主を表しています。
被保険者氏名欄に「その他の被保険者」と印字がある場合、印字されていない被保険者分が合算されています。