

国民健康保険税 納入通知書



329
041001

＜お問い合わせ先＞
〒680-0493
鳥取県八頭郡八頭町郡家493番地
八頭町役場 税務課
電話 0858-76-0204

八頭町

金融機関名				納税義務者			
口座種別		口座番号		生年月日		性別	
名義人				住所			
納組コード		納組名称					

特別徴収の欄に金額の記載がある月は、年金からの天引きになります。普通徴収の欄に金額の記載がある期別は、口座振替による納付又は、納付書での納付をお願いします。

国民健康保険税の算定明細				被保険者番号		通知書番号			
医 療 分			後 期 高 齢 者 支 援 金 分			介 護 分			
区 分	課税標準額	税 率	税額(円)	課税標準額	税 率	税額(円)	課税標準額	税 率	税額(円)
所 得 割	円 × %			円 × %			円 × %		
資 産 割	円 × %			円 × %			円 × %		
均 等 割	人	円		人	円		人	円	
平 等 割 額									
合 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)									
減 免 額 (F)									
年税額 (A - B - C + D - E - F)		①		②			③		
徴 収 方 法				年税額 (①+②+③)					
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							

国民健康保険税個人明細書														通知書番号				
被保険者氏名	上段:医療分・後期高齢者支援金分有資格月数 下段:介護分有資格月数												未申告 該当	所得割	普 通 徴 収	期別	納付額	納期限
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3					円	
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				
														円				

加入月欄の「*」は国保加入者、「G」は振替世帯主を表しています。
賦課限度額は、「医療分は 万円、後期高齢者支援金分は 万円、介護分は 万円」です。限度超過世帯の被保険者人数に異動（増減）や総所得の変更があっても年間保険税に変更がない場合があります。
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。

25.07
950

(N) ☐

000982