

|       |  |
|-------|--|
| 通知書番号 |  |
| 保険証番号 |  |

年度国民健康保険料を下記のとおり  
決定（更正）いたしましたので通知します。

年 月 日

## 年度 国民健康保険料 決定（更正）通知書

|           | 更正前 | 更正後 | 増減 |
|-----------|-----|-----|----|
| 決定<br>保険料 | 円   | 円   | 円  |

この通知書は、  
算定しています。

年 月 日時点の情報により

※ 賦課明細は次頁のとおり。

(単位：円)

| 普 通 徴 収 期 別 納 付 額 |       |     |     |      |       |
|-------------------|-------|-----|-----|------|-------|
| 期別                | 納期限   | 更正前 | 更正後 | 納付済額 | 今回納付額 |
| 第1期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 第2期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 第3期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 第4期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 第5期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 第6期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 第7期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 第8期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 随1期               | 年 月 日 |     |     |      |       |
|                   |       |     |     |      |       |
|                   |       |     |     |      |       |
|                   |       |     |     |      |       |

(単位：円)

| 特 別 徴 収 月 別 納 付 額 |       |     |     |      |       |
|-------------------|-------|-----|-----|------|-------|
| 月別                | 引落日   | 更正前 | 更正後 | 納付済額 | 今回納付額 |
| 4月                | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 6月                | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 8月                | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 10月               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 12月               | 年 月 日 |     |     |      |       |
| 2月                | 年 月 日 |     |     |      |       |

|       |
|-------|
| 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  |

| 保険料納付方法等      |  |
|---------------|--|
| 徴収方法          |  |
| 納付義務者         |  |
| 生年月日          |  |
| 性別            |  |
| 住所            |  |
| 特別徴収<br>義務者   |  |
| 特別徴収<br>対象年金  |  |
| 特別徴収<br>対象年金額 |  |

| 更正事由  |       |    |    |
|-------|-------|----|----|
| 異動年月日 | 届出年月日 | 理由 | 氏名 |

この通知書に記載された事項について不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に、愛知県国民健康保険審査会（〒460-8501 名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 電話052-954-6277）に対して審査請求をすることができます。

この処分の取消しの訴えは、審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、岡崎市を被告として提起することができます。

なお、処分の取消しの訴えは、審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができませんが、

- ①審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき
- ②処分、処分の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき
- ③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

は審査請求に対する裁決を経ないで、この処分の取消しの訴えを提起することができます。

〈お問い合わせ先〉

〒444-8601 岡崎市十王町二丁目9番地

●国保年金課資格係（通知の内容について） 電話 0564-23-6167

●国保年金課収納係（口座振替・過誤納還付金・納付の相談について）

電話 口座振替・過誤納還付金について：0564-23-6276 納付の相談について：0564-23-6843

## 国民健康保険料決定の明細

通知書番号

保険証番号

(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  |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              |       | 円     |     |    |
|                              | 平等割額  |       |     |    |
|                              | 算出額   |       |     |    |
|                              | 政令軽減額 | 判定    |     |    |
|                              |       | 所得割額  |     |    |
|                              |       | 均等割額  |     |    |
|                              |       | 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                          |       |       |     |    |
| (A) 医療分保険料額                  |       |       |     |    |
| 支援金分                         | 所得割額  | 基礎額   |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              | 資産割額  | 基礎額   |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              | 均等割額  | 被保険数  |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              |       | 円     |     |    |
|                              | 平等割額  |       |     |    |
|                              | 算出額   |       |     |    |
|                              | 政令軽減額 | 判定    |     |    |
|                              |       | 所得割額  |     |    |
|                              |       | 均等割額  |     |    |
|                              |       | 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                 |       |       |     |    |
| 介護分                          | 所得割額  | 基礎額   |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              | 資産割額  | 基礎額   |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              | 均等割額  | 被保険数  |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              |       | 円     |     |    |
|                              | 平等割額  |       |     |    |
|                              | 算出額   |       |     |    |
|                              | 政令軽減額 | 判定    |     |    |
|                              |       | 所得割額  |     |    |
|                              |       | 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                  |       |       |     |    |
| 子ども分                         | 所得割額  | 基礎額   |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              | 資産割額  | 基礎額   |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              | 均等割額※ | 被保険数  |     |    |
|                              |       | ×     |     |    |
|                              |       | 円     |     |    |
|                              | 平等割額  |       |     |    |
|                              | 算出額   |       |     |    |
|                              | 政令軽減額 | 判定    |     |    |
|                              |       | 所得割額  |     |    |
|                              |       | 均等割額※ |     |    |
|                              |       | 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                          |       |       |     |    |
| (D) 子ども分保険料額                 |       |       |     |    |
| 決定保険料額 (A) + (B) + (C) + (D) |       |       |     |    |

※子ども分において、均等割額に18歳以上均等割額（1人あたり 円）を含んでいます。

また、政令軽減額の内、均等割額に18歳未満均等割軽減額を含んでいます。