

$$3\ 7\ 2 - 8\ 5\ 0\ 1$$

群馬県伊勢崎市今泉町2丁目〇〇番地

伊勢崎 はな子

様

〈問い合わせ先〉

372-8501

群馬県伊勢崎市今泉町2丁目410

国民健康保険課

0270-27-2736

納税義務者			
生年月日		性別	
住所			

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。

既に口座振替を依頼されている場合は、この通知書には納付書を同封しておりません。

[illegible]

加入月欄の「主」「被」は国保加入者、「擬」は擬制世帯主、「特」は非自発的失業者を表しています。

賦課限度額は、医療分は66万円、支援金分は26万円、介護分は17万円です。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額に変更がない場合があります。