令和 年 月 日

372 - 8501

群馬県伊勢崎市今泉町2丁目○○番地

伊勢崎 はな子

様

իլիհիրիիկիկովիվիսիվիայեցեցեցեցեցեցեցեցեցել

12345678

〈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

金融機関名		
口座種別	口座番号	
名義人		

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。

令和	年度 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	支	援 金	分	介	護	分
区分	課税標準額	税率	税 額	課税標準額	税率	税額	課税標準額	税率	税額
所得割額	2, 730, 000 ₽	6.90 %	188, 370 円	2,730,000円	× 2.60 %	70,980 円	****** 円	× **** %	****** 円
資産割額	0 P	3 × 0.00 %	0 円	0 円	× 0.00 %	0 円	****** 円	× **** %	****** 円
均等割額	2)	26,000円	52,000 円	2 人	10,000円	20,000円	** 人	**** 円	****** H
平等割額			20,500円			7,500円			****** H
合計(A)			260,870円			98, 480 円			****** 円
	軽減区分			軽減区分			軽減区分		**
	所得割額		0 円	所得割額		0 円	所得割額		****** 円
軽減額	均等割額		0 円	均等割額 0円 均等割額		***** 円			
	平等割額		0 円	平等割額	Y等割額 0円 平等割額		***** 円		
	軽減額計(B)		0 円	軽減額計(B)		0 円	軽減額計(B)		****** 円
限度超過額(C)			0 円			0 円			****** 円
増減調整額(D)			-140,570円			-53,080円			****** 円
条例減免額(E)			— 円			— 円			
減免額(F)		_	0 円			0 円			******* 円
年税額(一般(A-B-C	(・退職合計) +D-E-F)	1	120, 300 円		2	45, 400 _円		3	******* 円
1000	方法 収義務者				年 (①+	税額 ②+③)			165, 700 円
特別徴収	7 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	À				通	和書	番	号		
被保険者氏名	i 者 ├		金分有	資格	資格月数、下段:介護分有資格月数						1 /15/11/11	個人別概算		
		5	6	7	8	9	10				2	3	該当	保険税額
伊勢崎 太郎								被	被	被	被	被		128, 877 円
						_	Ļ			Ļ				120, 011 1
伊勢崎 はな子					主	主	主	主	主	主	主	主	未申告	36, 823 円
													71.1.1	00,02011
												Ш		
												Ш		
												Н		
												Н		
												Н		
												Н		
												\vdash		
												H		
												\vdash		
	1													

_			
	期別	納付額	納期限
	1期	0 円	令和 年 7月31日
	2期	0 円	令和 年 8月31日
	3期	0 円	令和 年 9月30日
普	4期	0 円	令和 年10月31日
	5期	0 円	令和 年12月 2日
通	6期	55, 700 円	令和 年12月25日
徴	7期	55,000円	令和 年 1月31日
	8期	55,000円	令和 年 2月28日
収			
		·	
		·	
		·	
	月別	徴収額	
特	4月	0 円	
別	6月	0 円	
'	8月	0円	
徴	10月	0 円	
収	12月	0 円	
	2月	0 円	