

茨城県かすみがうら市長
宮嶋 謙

国民健康保険税 決定（更正）通知書

	更正前	更正後	増減
決定 保険税	円	円	円

※ 賦課明細は次頁のとおり。

(单位: 元)

[illegible]

※納付のタイミングによっては納付済額に
反映していない場合があります

下記口座から振替させていただきます。
金融機関名
口座種別
口座振替の場合は 登録口座を記載
口座名義人
納組コード
納組名称

※下記年金から天引きさせていただきます。

(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					
6月					
8月					
10月					
12月					
2月					

(単位：円)

保険税納付方法等	
徴収方法	
納付義務者	
生年月日	
性別	
住所	
特別徴収義務者	
特別徴収対象年金	
特別徴収対象年金額	

来年度の4月、6月、8月は、特別徴収仮徴収額として、上記2月の特別徴収額と同額が天引きされます。

更正事由			
異動年月日	届出年月日	理由	氏名

印書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に
 の決定の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に係
 として（市長が被告の代表者となります。）提起する
 に対する裁決を経た後でなければ提起することができな

- 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き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
- は裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

電話 0299-59-2111 / 029-897-1111

通知書番号	
被保険者番号	

国民健康保険税決定の明細

(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			
	x	%			
	資産割額	基礎額			
	x	%			
	均等割額	被保数	人	人	
	x	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				
	年間保険税				
	増減調整額				
条例減免額					
減免額					
(A) 医療分保険税額					
支援金分	所得割額	基礎額			
	x	%			
	資産割額	基礎額			
	x	%			
	均等割額	被保数	人	人	
	x	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				
	年間保険税				
	増減調整額				
条例減免額					
減免額					
(B) 支援金分保険税額					
介護分	所得割額	基礎額			
	x	%			
	資産割額	基礎額			
	x	%			
	均等割額	被保数	人	人	
	x	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				
	年間保険税				
	増減調整額				
減免額					
(C) 介護分保険税額					
(単位: 円)					
決定額	決定保険税額(A) + (B) + (C)		更正前	更正後	増減
	内訳 (再掲)	医療保険分			
		支援金分			
		介護保険分			

左側: 変更前の額
中央: 変更後の額
右側: 差引増減額