

国民健康保険料の 通知様式の改定について

- 1 「国民健康保険料納額通知書」(納付義務者用)
「国民健康保険料納額通知書」(組合員用) ※4月送付のはがき
- 2 「国民健康保険料納額変更通知書」(納付義務者用)
「国民健康保険料納額変更通知書」(組合員用) ※保険料の変更時に送付のA4用紙

上記通知書は下記の様式(A4用紙)に変更となりました。

330-0854
さいたま市大宮区坂本町4-376-1

国民健康保険事務所
国保 大宮 様

(1)
令和2年4月1日

330-0854
埼玉県さいたま市大宮区坂本町4-376-1
関東広域圏住民国民健康保険組合
理事 池田 工
(主任室)

365-87790(内)

国民健康保険料納額通知書(納付義務者用)
令和2年度分 1/2

適用分	異動分	納付額	
156,400 円	64,400 円		220,800 円

氏名	種別	基礎 課税額	世帯員課税 又は全額課税	介護納付金 課税額	世帯員課税 減額額	所得 控除額
UD UDUD	納付者	26,000	3,200	4,200	0	33,000
UD UD	家族	4,000	3,200	4,200	0	15,400
AA AAA	納付義務者	24,000	3,200	4,200	0	35,400
BB BB	納付者	15,000	3,200	4,200	0	22,400
CC CCC	納付者	13,000	3,200	0	0	16,200
CC CUC	家族	4,000	3,200	4,200	0	15,400
DD DD	納付者	0	0	0	0	0
EE EEE	納付者	15,000	3,200	0	0	18,200
合計金額		156,400 円				

(2)
令和2年4月1日

330-0854
埼玉県さいたま市大宮区坂本町4-376-1
関東広域圏住民国民健康保険組合
理事 池田 工
(主任室)

365-87790(内)

国民健康保険料納額通知書(納付義務者用)
令和2年度(異動分) 2/2

氏名	種別	基礎 課税額	世帯員課税 又は全額課税	介護納付金 課税額	世帯員課税 減額額	所得 控除額
UD UD	家族	4,000	3,200	4,200	0	15,400
UD UD	家族	4,000	3,200	4,200	0	15,400
UD UD	家族	4,000	3,200	4,200	0	15,400
BB BB	納付者	15,000	3,200	0	0	18,200
以下空白						
合計金額		64,400 円				

- *4月は全納付義務者、全組合員宛て送付。5月から翌3月は新たに保険料が決定または変更の場合のみ発行となります。
- *組合員用の送付先は事務所組合員宛てに変更となります。
- *令和2年4月の納額通知書は、4月16日頃発送予定です。