

生駒市規則第 30 号

生駒市国民健康保険税の納税通知書の様式を定める規則の一部を改正する規則
をここに公布する。

令和 8 年 7 月 10 日

生駒市長 小 紫 雅 史

生駒市国民健康保険税の納税通知書の様式を定める規則の一部を改正する
規則

生駒市国民健康保険税の納税通知書の様式を定める規則（平成 10 年 3 月生駒
市規則第 9 号）の一部を次のように改正する。

別記様式を次のように改める。

年度

納税通知書

被保険者番号

通知書番号

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

前回決定額	円
今回決定額	円

〈お問い合わせ先〉

※この納税通知書は、「世帯主」宛にお送りしています。（「世帯主」が他の保険に加入している場合も同様です。）

年度

[illegible]

※普通徴収は納付書又は口座振替で納付してください。
※納付済額は、この通知書の作成日時点を把握できたものが記載されています。

(来年度の仮徴収のご案内)
来年度の4月、6月、8月は特別徴収仮徴収額として2月の特別徴収額と同額が天引きされます。

																通知書番号		
被保険者氏名	区分	*：国保加入者 G：振替世帯主 S：非自免の失業者(月)													未申告 該当	所得割 (円)	均等割 (円)	平等割 (円)
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3					
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	

	区 分	所 得 割			被 保 険 者 均 等 割			世帯別平等割		算出合計額 A = ③ + ⑥ + ⑦
		所得割標準額 ①	所得割率 ②	所得割額 ③ = ① × ②	1人あたり 均等割額④	被保険者数 ⑤	均等割額 ⑥ = ④ × ⑤	特定 平等割額⑦		
妻決	医療分	円	%	円	円	人	円		円	円
更	支援金分	円	%	円	円	人	円	月	円	円
	介護分	円	%	円	円	人	円		円	円
前定	子ども分	円	%	円	円	人	円	月	円	円
妻決	医療分	円	%	円	円	人	円		円	円
更	支援金分	円	%	円	円	人	円	月	円	円
	介護分	円	%	円	円	人	円		円	円
後定	子ども分	円	%	円	円	人	円	月	円	円

区 分		軽 減 額				限度超過額	月割増減額	減 免 額	年間保険税額	
		軽減	所得割軽減額	均等割軽減額	平等割軽減額	⑧	⑨	⑩	⑪	(A - ⑧ - ⑨ + ⑩ - ⑪)
更 前 定 額	医療分		円	円	円	円	円	円	円	円
	支援金分		円	円	円	円	円	円	円	円
更 後 定 額	介護分		円	円	円	円	円	円	円	円
	子ども分		円	円	円	円	円	円	円	円
更 前 定 額	医療分		円	円	円	円	円	円	円	円
	支援金分		円	円	円	円	円	円	円	円
更 後 定 額	介護分		円	円	円	円	円	円	円	円
	子ども分		円	円	円	円	円	円	円	円

※年間保険税額の算定において、100円未満の端数金額は切り捨てます。

前回決定額	円	今回決定額	円
-------	---	-------	---

通知書番号

		* : 国保加入者 G : 擬制世帯主 S : 非自発的失業者 (月)													未申告 該当	所得割 (円)	均等割 (円)	平等割 (円)
被保険者氏名	区分	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3					
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	
	医療																	
	支援金																	
	介護																	
	子ども																	

变更理由

※税額や納付方法等に変更があった場合に記載しています。

[illegible]

口座振替納入通知書（期別口座振替者用） ※振替日前には預貯金残高をご確認ください。

納期限後の再振替はいたしません。

氏名	様	通知書番号	
----	---	-------	--

●振替口座

金融機関名			
口座種別		口座番号	
名義人			

●口座振替日及び税額

納期	第 1 期	第 2 期	第 3 期	第 4 期
口座振替日 税 額	円	円	円	円

納期	第 5 期	第 6 期	第 7 期	第 8 期
口座振替日 税 額	円	円	円	円

納期	第 9 期	第 10 期	第 11 期	第 12 期
口座振替日 税 額	円	円	円	円

年度

納税通知書

被保険者番号

通知書番号

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

前回決定額	円
今回決定額	円

〈お問い合わせ先〉

※この納税通知書は、「世帯主」宛にお送りしています。（「世帯主」が他の保険に加入している場合も同様です。）

[illegible]

※普通徴収は納付書又は口座振替で納付してください。

(来年度の仮徴収のご案内)

※納付済額は、この通知書の作成日時時点で把握できたものが記載されています。 来年度の4月、6月、8月は特別徴収仮徴収額として2月の特別徴収額と同額が天引きされます。

[illegible]

口座振替納入通知書

氏名	様	通知書番号	
----	---	-------	--

●振替口座

金融機関名			
口座種別		口座番号	
名義人			

●口座振替日及び税額

納期	全期
口座振替日	
税 額	円

	区 分	所 得 割			被 保 険 者 均 等 割			世帯別平等割		算出合計額 A = ③ + ⑥ + ⑦
		所得割標準額 ①	所得割率 ②	所得割額 ③ = ① × ②	1人あたり 均等割額④	被保険者数 ⑤	均等割額 ⑥ = ④ × ⑤	平等割額⑦	特定	
家族	医療分	円	%	円	円	人	円		円	円
更	支援金分	円	%	円	円	人	円	月	円	円
	介護分	円	%	円	円	人	円		円	円
前定	子ども分	円	%	円	円	人	円	月	円	円
	医療分	円	%	円	円	人	円		円	円
更	支援金分	円	%	円	円	人	円	月	円	円
	介護分	円	%	円	円	人	円		円	円
後定	子ども分	円	%	円	円	人	円	月	円	円

区 分		軽 減 額				限度超過額 ⑨	月割増減額 ⑩	減 免 額 ⑪	年間保険税額 (A-⑧-⑨+⑩-⑪)
		軽減	所得割軽減額	均等割軽減額	平等割軽減額				
家賃 更	医療分		円	円	円	円	円	円	円
	支援金分		円	円	円	円	円	円	円
	介護分		円	円	円	円	円	円	円
前定 家賃 更	子ども分		円	円	円	円	円	円	円
	医療分		円	円	円	円	円	円	円
	支援金分		円	円	円	円	円	円	円
後定	介護分		円	円	円	円	円	円	円
	子ども分		円	円	円	円	円	円	円
※年間保険税額の算定において、100円未満の端数金額は切り捨てます。						前回決定額	円	今回決定額	円

※年間保険税額の算定において、100円未満の端数金額は切り捨てます。

前回決定額	円	今回決定額	円
-------	---	-------	---

[illegible]

变更理由

※税額や納付方法等に変更があった場合に記載しています。

[illegible]

77

奈良県生駒市

納付書（納入済通知書）

公

通常払込料金
加入者負担

pay-easy

加入者名	生駒市会計管理者		口座記号番号	00160-3-967146		合計金額			円
収納機関番号	29209	納付番号				確認番号		納付区分	
納期限		通知書番号			年度				

33

		円	延滞金	円	領収日付印	
督促手数料		円	合計金額	円		
コンビニ 収納用	収納代行：地銀ネットワークサービス(株)			(ご注意) バーコードがないもの、あっても読取ができないものや金額を訂正した場合、コンビニエンスストア等では納付できません。	生駒市保管・コンビニ本部控	
	指定期限					
	バーコード後加期限					

奈良県生駒市

納付書（原符）

兼払込金受領証

公

通常払込料金
加入者負担

pay-easy

加入者名	生駒市会計管理者	
口座記号番号	00160-3-967146	
	円	
延滞金	円	
督促手数料	円	
合計金額	円	

☐ 切り取らないでお出ください。

通知書番号
納期限
指定期限

奈良県生駒市
292095

収納代行
地銀ネットワ
ークサービス(株)

この受領証は、大切に保管してください。

領収日付印

金融機関保管・コンビニ店舗控

奈良県生駒市 領収証書

公

下記の通り受領しました。

	円
延滞金	円
督促手数料	円
合計金額	円

通知書番号
納期限
指定期限

交付日：
収納代行：地銀ネットワークサービス(株)

領収日付印

納税者保管・収入印紙不要

ATMまたはゆうちょ銀行・郵便局でお支払いの場合は左側2枚だけをお出ください。上記以外でお支払いは切り取らないでください。

金融機関、コンビニエンスストア等でお支払いの場合は左側3枚だけをお出してください。

附 則

（施行期日）

- 1 この規則は、令和 8 年 7 月 1 3 日から施行する。

（経過措置）

- 2 この規則の施行の際現に存する改正前の生駒市国民健康保険税の納税通知書の様式を定める規則の規定による様式は、所要の修正を加え、なお使用することができる。