

国民健康保険料

納付証明書・納付確認書 願

後期高齢者医療保険料

見本

(宛先)東大阪市長

年 月 日

| | | | | |
|-------|-------------------------|------------------------------|------|------|
| 納付義務者 | 通知書番号(国保) 被保険者番号(後期) | 12345678 | | |
| | 住所 | 〒 577 - 1234 東大阪市荒本北1-1-1 | | |
| | フリガナ | ヒガシオオサカ タロウ | | |
| | 氏名 | 東大阪 太郎 | | |
| | 生年月日 | 明・大 昭・平 西 暦 | 〇〇 年 | 〇〇 月 |

| | | | | |
|---|--|------------------------------|-------------|--|
| 申請者 窓口 に こ ら れ た 方 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 | 申請される方がご本人である場合は、住所と氏名の記載は不要 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 () | 住所 | 〒 - 同上 | |
| | | フリガナ | ヒガシオオサカ ハナコ | |
| | | 氏名 | 東大阪 花子 | |

- 窓口にくられた方は、自身を証明できるものを提示してください。
- 同居の家族以外の方が申請する場合、委任状が必要です。

| | | |
|---------------|--|--|
| 提出先 (使用目的) | <input checked="" type="checkbox"/> 税務署へ確定申告 <input type="checkbox"/> 市役所へ市府民税申告 <input type="checkbox"/> 会社へ年末調整等* <input type="checkbox"/> 金融機関へ融資手続き等* | <input type="checkbox"/> 裁判所へ提出* <input type="checkbox"/> 司法書士、弁護士等へ提出* <input type="checkbox"/> その他()* |
| 必要なもの | <input checked="" type="checkbox"/> 納付確認書(無料) | <input type="checkbox"/> 納付証明書(1通 300円) |
| 納付期間 | 元号〇〇年〇〇月〇〇日 から 元号〇〇年〇〇月〇〇日 まで | 1 通 |
| | 年 月 日 から 年 月 日 まで | 通 |
| | 年 月 日 から 年 月 日 まで | 通 |

* 納付証明書(1通 300円)が必要かどうかは、提出先にご確認ください。

| | | |
|---------------|---|-------------------------|
| 納付確認書 送付登録 | 翌年以降、納付確認書をご自宅に送付希望の方は記入してください。 一度登録していただきましたら、改めての送付登録は必要ありません。 ※納付確認書の送付が不必要になった場合は連絡をお願いします。 | |
| | <input type="checkbox"/> 1月下旬(確定申告用) | ←年に一度1月に納付確認書の郵送を希望する場合 |

| | | | | | | |
|----------------|----------|---|--|-----|-----|-----|
| 市役所 記入 欄 | 確認書 類 | <input type="checkbox"/> 保険証(国保) <input type="checkbox"/> 保険証(後期) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード) <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 保険料の通知書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 委任状添付 有・無 | 本 | | | |
| | | | 日・四・中・若・楠・布・近 | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> VISA/MASTER <input type="checkbox"/> 銀聯 | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 電子マネー <input type="checkbox"/> QRコード | | | |
| | | | 受 付 | FAX | 作 成 | 交 付 |