

SAMPLE

令和 7 年 6 月 5 日

251-0054  
藤沢市朝日町  
1 番地の 1  
藤沢市役所 保険年金課

神奈川県藤沢市長

鈴木 恒夫 公印

①

国保 元気 様

①宛先は原則、世帯主です。



②

被保険者番号	1234567
通知書番号	000123456700
納付方法	納付書

②お問い合わせの際は  
この番号をお伝えください。

③

③納付方法が「口座振替」の方は、  
別紙に口座情報が記載されます。

## 国民健康保険料額通知書 兼 納入通知書

④

(調定年度 令和 7 年 賦課年度 令和 7 年)

あなたの令和 7 年度の保険料は審査の結果、下記のとおりになりましたので通知  
令和 7 年 5 月 26 日 現在把握している情報で作成されております。

世帯主本人が国民健康保険に加入していなくても、同じ世帯に国民健康保険の加入者がいる場合は、世帯主には保険料の納付義務が生じます。

所得未判明の方がいます。所得申告されていない場合は、申告してください。

※減額変更の方で過納額が生じた世帯には、後日、還付(充当)通知書をお送りします。

⑤ ⑤該年度の保険料額です。

520,390 円

⑥

国民健康保険料 算定内訳 ※下表の算定基礎額と被保険者数は賦課年度末の加入状況で記載されています。

		所得割			均等割			平等割		算出額合計 (円)
		算定基礎額 (円)	所得割率 (%)	所得割額 (円)	一人あたり 均等割額(円)	被保険者数 (人)	均等割額 (円)	特定 月数	平等割額 (円)	
当初	合計	2,936,000		354,452			133,800	-	32,160	520,412
	医療分		6.94	203,758	28,560	3	85,680		18,480	307,918
	支援分		2.97	87,199	11,880	3	35,640		7,680	130,519
	介護分	2,490,000	2.55	63,495	12,480	1	12,480		6,000	81,975
⑥世帯の保険料額の算定内訳や該年度の保険料率が記載されます。 国民健康保険料は、医療分・後期高齢者支援金分(通知書では「支援分または後期支援分」と表記)・介護分に分けて計算し、 その合計が世帯の保険料額となります。 ※『算定内訳』欄の詳しい説明は、国民健康保険料額通知書兼決定通知書の裏面『1.用語の説明について』をご参照ください。										
当初	医療分	-----	-----	-----	-----	0		130,519	-----	130,510
	支援分	-----	-----	-----	-----	0		81,975	-----	81,970
	介護分	-----	-----	-----	-----	0			-----	
	合計									
	医療分									
	支援分									
	介護分									
	合計									

\* 賦課限度額は下記の金額です。

⑦

⑦該年度の賦課限度額です。

介護分 170,000 円

⑧

国民健康保険料 納期ごとの保険料額 (令和 7 年度)

【普通徴収】(納付書、口座引き落とし)

納期限	決定保険料 (A)	納付済額 (C)	差引必要納付額 (D)
1 期 令和 7 年 6 月 30 日	52,120 円	0 円	52,120 円
2 期 令和 7 年 7 月 31 日	52,030 円	0 円	52,030 円
3 期 令和 7 年 9 月 1 日	52,030 円	0 円	52,030 円
4 期			
5 期			
6 期			
7 期			
8 期			
9 期			
10 期 令和 8 年 3 月 31 日	52,030 円	0 円	52,030 円
年 月 日	円	円	円
年 月 日	円	円	円
年 月 日	円	円	円
合計	520,390 円	0 円	520,390 円

⑧納期ごとの保険料額が記載されます。

普通徴収(納付書、口座引き落とし)による納付の場合は、各期の納期限や決定保険料額、通知書作成時点で把握している  
納付済額、決定保険料額から納付済額を差し引いた必要納付額が記載されます。

※口座振替の方は、納期限が振替日です。

※差引必要納付額 (D) は、「決定保険料 (A) - 納付済額 (C)」により算出されます。

【特別徴収】(年金からの天引き)

⑨

特別徴収義務者	月 別	決定保険料	納付済額	差引納付税額
特別徴収 納付 生 年				円
住 所				円
特別徴収対象年金額		円		円
⑨特別徴収(年金からの天引き)による納付の場合は、特別徴収義務者(年金保険者)の情報や、特別徴収の対象となる年金 の情報が記載されます。				
年度途中に保険料額に変更があった場合、特別徴収が中止となります。				
	1 0 月	円	円	円
	1 2 月	円	円	円
	2 月	円	円	円
	合 計	円	円	円

⑩

被保険者番号	1004567	⑩ ①と②の情報が記載されます。	世帯主名	国保 元気 様
通知書番号	000123456700			

個人別内訳 ⑪ 令和 7年 5月26日 ⑫ 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | ⑬ 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 月数 ⑭ (単位: 円)

氏 名	所得割算定基礎額	資 格 状 況 上段: 医療・支援 下段: 介護	医療分個人あん分額 介護分個人あん分額	後期支援分個人あん分額 (計) 個人あん分合計額
1 国保 元気 様	2,490,000	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 12 ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ 12	207,526 81,975	88,393 377,880
2 国保 良子 様	446,000	◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ 12 0	65,672 0	27,686 93,350
3 国保 健太 様 ★	0	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 12	34,720	14,440

⑪世帯の当該年度において国民健康保険に加入している(していた)方・擬制世帯主及び特定同一世帯所属者(国民健康保険の被保険者から75歳の年齢到達等により後期高齢者医療制度の被保険者になられた方)の氏名が記載されます。

⑫前年中の総所得金額等(※)から住民税基礎控除額(上限43万円)を差し引いた額です。

緩和措置や非自発的失業者に対する軽減等の適用がある場合は調整して保険料を計算します。

※総所得金額等とは、分離譲渡所得の特別控除適用後(雑損失の繰越控除は除く)の所得が算定対象となります。退職所得は算定対象となりません。

⑬加入者の保険料計算の対象となる月に記号(○◎□■◆)が記載されます。また、記号の右側には合計月数が記載されます。

下段は「介護分」を示しています。記号等の詳しい説明は、通知書裏面「1. 用語の説明について」の個人別内訳内をご参照ください。

⑭国民健康保険に加入している(していた)方の保険料の内訳です。医療分・後期支援分・介護分欄にそれぞれのあん分額が記載されます。(計)個人あん分額には、それぞれの個人あん分額の合計額記載されます。

⑮氏名の右に「★」が印字されている方は、所得未判明の方です。(1月2日以降の転入の方や、未申告の方など)

保険料計算に必要な所得金額が判明していない状態です。

・該当年の1月2日以降に転入された方は、前住所地が前年の所得金額を把握していますので、前住所地へ所得状況を照会します。

所得が判明次第、保険料を再度計算し、金額が変更となった場合は、保険料変更の通知をお送りします。

・未申告の方も『所得未判明』と記載されます。未申告の方は、確定申告や市県民税申告などの所得申告をお願いします。

10人を超えた場合表示しておりません。個別に振り分けられない端数の調整につきましては、一番上の被保険者に加算していますのでご了承ください。

⑬

★ ⑯保険料算定に関するご案内が記載されます。(所得未判明の方がいる場合や保険料の減額制度等の適用がある場合など)

◆: 介護分の対象月です。

「資格状況」欄の記号(○◎□■◆)は、保険料賦課の対象となる月を表しています。

賦課額変更の理由			
<p>⑰保険料の変更等が発生した場合、変更理由や異動情報等のご案内が記載されます。</p>			
異動対象者	異 動 日	異動届出日	異 動 内 容

⑱

振替口座

金融機関名	
口座種別	口座番号 名義人

⑱ ③の納付方法が口座振替の方のみ、情報が記載されます。

※口座振替の方で振替口座の記載がない場合は、同封の振替口座情報をご確認ください。

〈お問い合わせ先〉

〒251-8601

藤沢市朝日町1番地の1

藤沢市 保険年金課 国保調査担当(受付時間 平日8:30~17:00)

電話番号 0466-50-3574(直通)