

付則第3号様式

(表)

横浜市国民健康保険保険料額変更通知書 昭和42年度分の国民健康保険保険料の額を横浜市国民健康保険条例の一部を改正する条例(昭和42年12月横浜市条例第49号)の施行に伴い、下記のとおり変更したので通知します。																						
昭和43年1月1日																						
横 浜 市 区 長																						
区 町 丁目 番地 殿	被保険者証 番 号	補番	町名	減額 率	異動 月	市民税額	被保険者 者 数	所得割額	被保険者 均等割額	合計額	印											
														4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分
											月別 項目	変更前の 保険料月額	変更後の 保険料月額									

(裏面をご覧下さい。)
太線内は1月以後に納めていただく保険料額です。

[備考]紙色は白、刷色は茶とする。

(縦9cm、横30.5cm)

(裏)

注意 この決定についてわからないことがあるときは、区役所保険年金課国民健康保険係、区役所支所戸籍保険課保険年金係または地区担当員にお問い合わせ下さい。

なお、この決定について不服があるときは、この決定があつたことを知つた日の翌日から起算して60日以内に、文書または口頭で神奈川県国民健康保険審査会に審査請求することができます。