

国 民 健 康 保 険 料
督 促 状 (付 納 付 書)

様

右領収書記載の保険料を指定期限までに裏面の取扱金融機関等に納めてください。

年 月 日

横浜市 区長 印

横浜市 課 係

国 保

領 収 書

郵便振替口座番号		横浜市収入役				
加 入 者 名	区	局	課	年度		
会 計	款	項	目	節		
金 額	百	十 万 千	百 十	円		
名称 国民健康保険料						
領 収 金 額 内 訳	期別	保 険 料 額		期別	保 険 料 額	
	：	：		：	：	
	：	：		：	：	
	：	：		：	：	
	：	：		：	：	
被保険者証番号		収コード	賦課年度	該当年度	随時	
：		：	：	：	：	
様						
指 定 期 限		年 月 日				
上記のとおり領収しました。 横浜市指定金融機関 横浜市収納代理金融機関 関東各都県内及び山梨県内の郵便局 区現金(分任)出納員				領収日付印		
発 行 局 課		横 浜 市				

(納 付 者 保 管)

国 保

公

原 符

郵便振替口座番号		横浜市収入役				
加 入 者 名	区	局	課	年度		
会 計	款	項	目	節		
金 額	百	十 万 千	百 十	円		
名称 国民健康保険料						
領 収 金 額 内 訳	期別	保 険 料 額		期別	保 険 料 額	
	：	：		：	：	
	：	：		：	：	
	：	：		：	：	
	：	：		：	：	
被保険者証番号		収コード	賦課年度	該当年度	随時	
：		：	：	：	：	
様						
指 定 期 限		年 月 日				
領収日付印				領収日付印		
発 行 局 課		横 浜 市				

(金 融 機 関 等 保 管)

国 保

公

受入済通知書

電 郵
バンダイ

郵便振替口座番号		横浜市収入役					
加 入 者 名	区	局	課	年度			
会 計	款	項	目	節			
発行区	：	金額	百	十 万 千	百 十 円	種別	：
名称 国民健康保険料							
領 収 金 額 内 訳	期別	保 険 料 額		期別	保 険 料 額		
	：	：		：	：		
	：	：		：	：		
	：	：		：	：		
	：	：		：	：		
被保険者証番号		収コード	賦課年度	該当年度	随時		
：		：	：	：	：		
様							
指 定 期 限		年 月 日					
取りまとめ郵便局						領収日付印	
整 理 年 月 日							
発 行 局 課		横 浜 市					

(区 役 所 保 管)

(縦18センチメートル、横34センチメートル)

(備考) 1 この様式は、国民健康保険料を納期限までに完納しない者に対し、納付を督促する場合に使用すること。
2 様式の裏面には、教示について記載することができる。