第53号様式

国民健康保険料等充当通知書　　年　　月　　日

様　発行局課

通知書番号

あなたの納めた保険料が納め過ぎになりましたので、次のとおり充当させていただきます。　横浜市　　区長　印

お問い合わせの際にはこの番号をお知らせください。

1　世　帯　主

様

2　充当させていただく金額

過誤納金算出年度
年度

納め過ぎた金額(過誤納金額)
①　円

充当金額
②　円

3　納め過ぎた金額(過誤納金額)の内訳(①の内訳)

納　期	保険料額	延滞金額	納めた金額		納め過ぎた金額	領収年月日
年度 月期	円	円	円	円	円	年　月　日

4　充当金額の内訳(②の内訳)

納　期	保険料額	充当金額	延滞金額	充当金額
年度　月期 随時該当年度	円	円	円	円

5　次回のお支払について

納め過ぎた保険料をこれからお支払いいただく保険料や未納になっている保険料に充当させていただきます。その後、足りない金額のあるこれからの納期の分から、請求させていただきます。

(縦30.4センチメートル、横20.8センチメートル)

(備考)　1　この様式は、国民健康保険料等に係る過誤納金等を充当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。