

国民健康保険料帳票様式に関する要綱

制定 平成 29 年 1 月 4 日

(趣旨)

第 1 条 この要綱は、別に定めがあるもののほか、国民健康保険料に係る所定の様式等に関し必要な事項を定めるものとする。

(国民健康保険料納付書・領収証書の様式)

第 2 条 大阪市国民健康保険条例（昭和 36 年大阪市条例第 3 号）に基づく保険料の徴収事務に係る帳票のうち、国民健康保険料納付書・領収証書の様式については、別に定めるものを除くほか、第 1 号様式のとおりとする。

(国民健康保険料領収証書の様式)

第 3 条 大阪市国民健康保険条例に基づく保険料の徴収事務に係る帳票のうち、国民健康保険料領収証書の様式については、別に定めるものを除くほか、第 2 号様式のとおりとする。

(督促状の様式)

第 4 条 大阪市国民健康保険条例施行規則（昭和 36 年大阪市規則第 23 号）第 19 条第 1 項に規定する督促状のうち、不現住者等の特別事情を有する対象者に係る様式については、第 3 号様式のとおりとする。

附 則

この要綱は、平成 29 年 1 月 4 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 6 年 5 月 1 日から施行する。

第 1 号様式

第1号様式

ア 一般用第1号

[illegible]

イ 一般用第2号

[illegible]

77	大阪市国民健康保険料 収入報告書(納入済通知書)	公	通常払込料金 加入者負担	大阪市国民健康保険料 原符兼払込金受領証	公	大阪市国民健康保険料 領収証書																																											
<table><tr><td>加入者名</td><td>口座番号</td><td>合計金額</td><td colspan="2">円</td></tr><tr><td>収納機関番号</td><td>納付番号</td><td>確認番号</td><td>納付区分</td><td></td></tr><tr><td>納期限</td><td>分類</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="5">▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼</td></tr><tr><td>32</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="5">▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲</td></tr></table>				加入者名	口座番号	合計金額	円		収納機関番号	納付番号	確認番号	納付区分		納期限	分類				▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼					32					▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲					<table><tr><td>加入者名</td><td>口座番号</td></tr><tr><td colspan="2">納付者氏名</td></tr><tr><td>区名</td><td>年度</td></tr><tr><td>試験年度</td><td>相当年度</td></tr><tr><td>被保険者証番号</td><td>期別</td></tr><tr><td colspan="2">年 月 日 分</td></tr><tr><td>保険料額</td><td>円</td></tr></table>		加入者名	口座番号	納付者氏名		区名	年度	試験年度	相当年度	被保険者証番号	期別	年 月 日 分		保険料額	円
加入者名	口座番号	合計金額	円																																														
収納機関番号	納付番号	確認番号	納付区分																																														
納期限	分類																																																
▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼																																																	
32																																																	
▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲																																																	
加入者名	口座番号																																																
納付者氏名																																																	
区名	年度																																																
試験年度	相当年度																																																
被保険者証番号	期別																																																
年 月 日 分																																																	
保険料額	円																																																
<table><tr><td>納付者氏名</td><td>発行</td><td>領収日付印</td></tr><tr><td colspan="2">CVS取納代行</td><td>(大阪市又はコンビニ本部控え)</td></tr></table>				納付者氏名	発行	領収日付印	CVS取納代行		(大阪市又はコンビニ本部控え)	<table><tr><td>納付番号</td><td>領収日付印</td></tr><tr><td>大阪市 区会計管理者</td><td></td></tr></table>		納付番号	領収日付印	大阪市 区会計管理者																																			
納付者氏名	発行	領収日付印																																															
CVS取納代行		(大阪市又はコンビニ本部控え)																																															
納付番号	領収日付印																																																
大阪市 区会計管理者																																																	
<input type="checkbox"/> 切り取らないで郵便局・金融機関にお出しください。				<table><tr><td>納付者氏名</td><td>年度</td><td>合計金額</td><td>円</td></tr><tr><td colspan="4">CVS取納代行 大阪市 区会計管理者 領収日付印</td></tr></table>		納付者氏名	年度	合計金額	円	CVS取納代行 大阪市 区会計管理者 領収日付印																																							
納付者氏名	年度	合計金額	円																																														
CVS取納代行 大阪市 区会計管理者 領収日付印																																																	
				<p>(金融機関又はコンビニ店舗控え) この領収書は年間大切に保存してください。(納付者控え)</p>																																													

77	大阪市国民健康保険料 収入報告書(納入済通知書)	公	通常払込料金 加入者負担	
----	-----------------------------	---	-----------------	--

加入者名		口座番号		合計金額	円
収納機関番号		納付番号		確認番号	納付区分
納期限			分類		

32	
----	--

納付者氏名	領収日付印
金融機関	店舗
種別	口座番号
口座名義人	
賦課年度	相当年度
期別	
年	月
区名	被保険者証番号
保険料額	
納付番号	
領収日付印	
大阪市	
区会計管理者	

(取扱店一加入者(区役所))

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>77 大阪市国民健康保険料 収入報告書 (納入済通知書)</p> </div> <div> <p>公 通 常 私 込 料 金 加 入 者 負 担</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <p>加入者名</p> <p>収納機関 番号</p> <p>納期限</p> </div> <div> <p>口座 番号</p> <p>納付 番号</p> <p>分類</p> </div> <div> <p>合計 金額</p> <p>確認 番号</p> <p>納付 区分</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <p>▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲</p> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p>納付者氏名</p> <p>発行</p> <p>収納日付印</p> <p>CYS収納代行</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>大阪市国民健康保険料 原存兼払込金受領証</p> </div> <div> <p>公</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <p>加入者名 口座番号</p> <p>納付者氏名</p> </div> <div> <p>納付者氏名</p> <p>試験年度(相当年度)区分 年 度 年 月 期 分 年 度 年 月 期 分 計 合計金額</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p>納付番号</p> <p>収納日付印</p> <p>大阪市 区会計管理者 (金融機関又はコンビニエンス店隣接)</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>大阪市国民健康保険料 徴収証書</p> </div> <div> <p>公</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <p>加入者名 口座番号</p> <p>納付者氏名</p> </div> <div> <p>試験年度(相当年度)区分 年 度 年 月 期 分 年 度 年 月 期 分 計 合計金額</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p>納付番号</p> <p>CYS収納代行</p> <p>大阪市 区会計管理者 (金融機関又はコンビニエンス店隣接)</p> </div> </div>
--	---	---

あなたが国民健康保険料の延滞金について、裏面記載の納付場所でお金納めてください。
特別な理由で延滞金の納付が困難な方は、担当担当までご相談ください。

取扱期限 年 月 日

力 納期限後納付用第1号

[illegible]

(裏)

分 類

口座番号

加入者名

大 阪 市 会 計 管 理 者

大 阪 市

原 符

様 納

シ ス テ ム コ ー ド

4 国民健康保険 国民健康保険料
事業会計歳入

賦課年度
年度

相当年度
年度

区コード

被保険者証番号

CD

区分

期別	保 険 料 額	督促手数料	延 滞 金
年 月期分	円	円	円
年 月期分	円	円	円
年 月期分	円	円	円
計	円	円	円
納 付 額	円		

年 月 日
までに納めてください。

大阪市 区会計管理者

(受付局又は取扱店保存)

第 2 号様式

国民健康保険料領収証書

氏名

住 所

被保険者証 番 号

取 納 区 分

合 計 金 額

年度

賦課年度

相当年度

保 険 料	督促手数料	延 滞 金	保 険 料	督促手数料	延 滞 金
4月期分 円	4月期分 円	4月期分 円	10月期分 円	10月期分 円	10月期分 円
5月期分 円	5月期分 円	5月期分 円	11月期分 円	11月期分 円	11月期分 円
6月期分 円	6月期分 円	6月期分 円	12月期分 円	12月期分 円	12月期分 円
7月期分 円	7月期分 円	7月期分 円	1月期分 円	1月期分 円	1月期分 円
8月期分 円	8月期分 円	8月期分 円	2月期分 円	2月期分 円	2月期分 円
9月期分 円	9月期分 円	9月期分 円	3月期分 円	3月期分 円	3月期分 円

上記金額を領収しました。

年 月 日

大阪市

出納員

(1) この領収証書の合計金額を訂正したもの並びに領収書印及び取扱者印のないものは無効です。

(2) 小切手を御使用の場合は、その小切手金額の支払があるまでは、この領収証書の効力は生じません。

(3) この領収証書は2年間大切に保存してください。

小切手番号

券面金額

提出年月日

振出人

支払人(銀行)

記事

取扱者印

第 3 号様式

督促状 (はがき)

(表)

〒	国民健康保険料督促状	注 1										
様	様											
	<p>次の保険料が納期限までに未納となっているため、 地方自治法第 231 条の 3 第 1 項及び大阪市国民健康 保険条例施行規則第 19 条第 1 項の規定により督促状 を発付しております。</p>											
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20%;">発 行 日</td> <td style="width: 80%;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>指 定 期 限</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table>	発 行 日	年 月 日	指 定 期 限	年 月 日							
発 行 日	年 月 日											
指 定 期 限	年 月 日											
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th style="width: 15%;">賦 課 年 度</th> <th style="width: 15%;">相 当 年 度</th> <th style="width: 15%;">期 別</th> <th style="width: 25%;">未納保険料</th> <th style="width: 30%;">延滞金</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">円</td> <td style="text-align: center;">右面の料率 計算による額</td> </tr> </table>	賦 課 年 度	相 当 年 度	期 別	未納保険料	延滞金				円	右面の料率 計算による額	注 2
賦 課 年 度	相 当 年 度	期 別	未納保険料	延滞金								
			円	右面の料率 計算による額								
	大 阪 市 長	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> 印										

(裏)

--	--	--

備考

- 2 表面の注2の部に延滞金の計算方法を記載する。