鹿屋市国民健康保険税条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令　和　8　年　7　月　1　日

鹿屋市長　　郷　原　　拓　男

鹿屋市規則第　67　号

令　和　8　年　7　月　1　日　　決　裁

# 鹿屋市国民健康保険税条例施行規則の一部を改正する規則

鹿屋市国民健康保険税条例施行規則（平成18年鹿屋市規則第124号）の一部を次のように改正する。

別記第１号様式及び別記第２号様式を次のように改める。

別記

第１号様式（第２条関係）

表

鹿屋市　　国民健康保険税 納税通知書
兼納付書

○　お支払の際は、納付書に記載されている期別と納期限を必ず御確認ください。
○　コンビニエンスストアでのお支払いの際は、お支払いされる単票の納付書のみ店舗へお持ちください。
○　一括納付を希望される方は、全ての納付書を使用して納付ください。

| 納税義務者番号 | 通知書番号 |
| --- | --- |
| | |

●納付場所

○鹿屋市役所 本庁・総合支所及び出張所
○金融機関
鹿児島銀行　宮崎銀行　南日本銀行　九州労働金庫　宮崎太陽銀行
鹿児島相互信用金庫　鹿児島信用金庫　鹿児島興業信用組合
鹿児島きもつき農業協同組合　そお鹿児島農業協同組合
肝付吾平町農業協同組合
ゆうちょ銀行または郵便局（簡易郵便局を含む。）
○コンビニエンスストア及びキャッシュレス決済
納付書裏面に記載

●問合せ先　鹿屋市役所
〒893-8501　鹿児島県鹿屋市共栄町20番１号
健康保険課　国民健康保険係　TEL 0994-43-2111
輝北総合支所　住民サービス課　TEL 099-486-1111
串良総合支所　住民サービス課　TEL 0994-63-3111
吾平総合支所　住民サービス課　TEL 0994-58-7111

①

裏

〈鹿屋市の国民健康保険税について〉

鹿屋市 健康保険課 国民健康保険係
電話　0994-43-2111（内線3159・3160）

1　**課税の根拠**　この税金は、地方税法及び鹿屋市国民健康保険税条例の規定によって賦課期日（4月1日）現在、鹿屋市内に住所を有する国民健康保険の被保険者である**世帯主**（被保険者の資格がない世帯主であって、その世帯内に被保険者のある当該世帯主を含む。）に課せられます。

2　**月割課税**　賦課期日後に新たに納税義務が発生した世帯主に対しては、その発生した月から月割で算定した額を課し、納税義務が消滅した世帯主に対しては、その消滅した日の前月まで月割した額が課税されます。なお、賦課期日後に世帯内の被保険者に異動があった場合は、月割をもって税額が増減されます。

3　**課税額**　被保険者につき算定した所得割額、被保険者均等割額、世帯別平等割額の合計額（限度額医療分67万円、支援金分26万円、介護分17万円、子ども分3万円）となります。

4　**不服の申立て**　この税金の賦課について不服があるときには、この納税通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に市長に対して審査請求をすることができます。この決定の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に市を被告として（市長が被告の代表者となります。）提起することができることとされています。なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ、提起することができないこととされていますが、①審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき、②処分、処分の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき、③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるときは、裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

5　**納付について　納付金は納期限までに納付してください。**（特別な理由により納期限までに納められない場合は、市役所収納管理課まで御相談ください。）また、納期限までにこの税金を納付されなかったときは、下記の手続がとられます。

**（1）延滞金の加算**　納期限の翌日から納付の日までの期間に応じ、税額又は納入金額（1,000円未満の端数があるとき、又はその金額が2,000円未満であるときは、その端数金額又は全額を切り捨てます。）につき、年14.6%（当分の間特例として延滞金特例基準割合＋7.3%（上限14.6%）。ただし、納期限の翌日から1か月を経過する日までの期間については、年7.3%（延滞金特例基準割合＋1%（上限7.3%））の割合で計算した金額を徴収します。
※延滞金特例基準割合…前年に租税特別措置法の規定により告示された割合に1%を加算した割合

**（2）督促手数料の加算**　納期限後20日以内に督促状が発送され、督促手数料が100円加算されます。

**（3）滞納処分**　督促状を発送した日から起算して10日を経過した日までに完納されないときは、財産などの差押えを受けることがあります。

6　**この通知書は、**鹿屋市国民健康保険税条例第32条第2項の規定による減免（減額）申請に係る承認決定の通知を兼ねています。

②

表

鹿屋市　　国民健康保険税　納税通知書

あなたの国民健康保険税について、下記のとおり決定しましたので通知します。

| 納税義務者氏名 | 通知書番号 |
|---|---|
| | |

| 課税標準所得額 円 | 税率 % | 所得割額 円 | 人数 | 均等割額 円 | 平等割額 円 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

1段目：医療分
2段目：支援金分
3段目：介護分
4段目：子ども分

| 単身世帯平等割額 円 | 軽減額 均等割額 円 | 軽減額 平等割額 円 | 限度超過額 円 | 月割増減前年税額 円 | 月割増減額 円 | 減免額 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| 年税額 円 | |
|---|---|
| 合計 | |
| 内訳 医療分 | |
| 内訳 支援金分 | |
| 内訳 介護分 | |
| 内訳 子ども分 | |

※子ども分において、均等割額に18歳以上均等割額を含んでいます。また(軽減額)均等割額に18歳未満均等割軽減額を含んでいます。

| 普通徴収保険税額 | 1期 | 2期 | 3期 | 4期 | 5期 | 6期 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 期別 | | | | | | |
| 税額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 納付済額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 納期限 | | | | | | |

| 特別徴収保険税額 | 月 | 税額 |
|---|---|---|
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| 翌年度仮算定額 | | 円 |

(翌年度4月・6月・8月)

表

振替口座番号 02060-5-960042 鹿屋市

地方公共団体コード 462039 鹿屋市

国民健康保険税　納付済通知書 ㊞

| ID | 納付義務者 | 通知書番号 | 調定 | 賦課 | 科目 | 期区 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| 期/月納付 | 納付額 | 予備 | C/D | 督促手数料 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 円 |

延滞金 円

※この領収書は機械で処理しますので汚したり折り曲げたりしないでください。

| 納付義務者 | | 納付額 | 円 |
|---|---|---|---|
| 通知書番号 | | | 円 |
| | | | 円 |
| 納期限 | | | 円 |

(払込人住所氏名)

ＣＶＳ収納用　　(収納代行会社　㈱電算システム)

領収日付印

上記のとおり通知します。

取り扱い金融機関：鹿児島銀行 鹿屋支店／ゆうちょ銀行 公金QR受持貯金事務センター

振替口座番号 02060-5-960042 鹿屋市

462039 鹿屋市 国民健康保険税

納付書 ㊞

(払込人住所氏名)

| 納付義務者 | |
|---|---|
| 通知書番号 | |
| 納付額 | 円 |
| | 円 |
| | 円 |
| | 円 |
| 納期限 | |

領収日付印

収納代行会社 ㈱電算システム

上記のとおり納付します。

(金融機関／ゆうちょ銀行／ＣＶＳ店舗)

振替口座番号 02060-5-960042 鹿屋市

鹿屋市 国民健康保険税

納付通知書兼領収証書 ㊞

(払込人住所氏名)

| 納付義務者 | |
|---|---|
| 通知書番号 | |
| 納付額 | 円 |
| | 円 |
| | 円 |
| | 円 |
| 納期限 | |

領収日付印

※このとおり納付してください。(納付場所は、裏面に記載しております。)

※この領収証書は3年間大切に保管してください。

お問い合わせ窓口は裏面に記載しております。

収納代行会社 ㈱電算システム

上記のとおり領収しました。

(収入印紙不要)　(納付者控)

第２号様式（第２条関係）



| 通知書番号 | |
|---|---|
| 保険証番号 | |

年度国民健康保険税を下記のとおり
決定（更正）いたしましたので通知します。

年　月　日

鹿屋市長

# 年度　国民健康保険税　決定（更正）通知書

| | 更正前 | 更正後 | 増減 |
|---|---|---|---|
| 決定<br>保険税 | 円 | 円 | 円 |

この通知書は、　　年　月　日時点の情報により算定しています。

※ 賦課明細は次頁のとおり。

（単位：円）

普通徴収　期別納付額

| 期別 | 納期限 | 更正前 | 更正後 | 納付済額 | 今回納付額 |
|---|---|---|---|---|---|
| 第1期 | 年　月　日 | | | | |
| 第2期 | 年　月　日 | | | | |
| 第3期 | 年　月　日 | | | | |
| 第4期 | 年　月　日 | | | | |
| 第5期 | 年　月　日 | | | | |
| 第6期 | 年　月　日 | | | | |
| 第7期 | 年　月　日 | | | | |
| 第8期 | 年　月　日 | | | | |
| 第9期 | 年　月　日 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

（単位：円）

特別徴収　月別納付額

| 月別 | | 更正前 | 更正後 | 納付済額 | 今回納付額 |
|---|---|---|---|---|---|
| 4月 | 年　月　日 | | | | |
| 6月 | 年　月　日 | | | | |
| 8月 | 年　月　日 | | | | |
| 10月 | 年　月　日 | | | | |
| 12月 | 年　月　日 | | | | |
| 2月 | 年　月　日 | | | | |

| 金融機関名 |
|---|
| |
| 口座種別 |
| |
| 振替区分 |
| |
| 口座番号 |
| |
| 口座名義人 |
| |

| 納組コード |
|---|
| |
| 納組名称 |
| |

| 保険税納付方法等 | |
|---|---|
| 徴収方法 | |
| 特別徴収<br>義務者 | |
| 特別徴収<br>対象年金 | |
| 特別徴収<br>対象年金額 | |

| 更正事由 | | | |
|---|---|---|---|
| 異動年月日 | 届出年月日 | 理由 | 氏名 |
| | | | |

この通知書に記載された事項について不服のある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して３か月以内に市長に対して審査請求をすることができます。この国民健康保険税の決定の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して６か月以内に市を被告として（市長が被告の代表者となります。）提起することができます。なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが、

①審査請求があった日から３か月を経過しても裁決がないとき

②処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき

③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

は裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

| 通知書番号 | | 保険証番号 | |
|---|---|---|---|

# 国民健康保険税決定の明細

（単位：円）

| | 賦課明細 | | 更正前 | 更正後 | 増減 |
|---|---|---|---|---|---|
| 医療分 | 所得割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 資産割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 均等割額 | 被保数 | 人 | 人 | 人 |
| | | × | | | |
| | 平等割額 | | | | |
| | 算出額 | | | | |
| | 政令軽減額 | 判定 | | | |
| | | 所得割額 | | | |
| | | 均等割額 | | | |
| | | 平等割額 | | | |
| | 限度超過額 | | | | |
| | 年間保険税 | | | | |
| | 増減調整額 | | | | |
| | 条例減免額 | | | | |
| | 減免額 | | | | |
| | （A） 医療分保険税額 | | | | |
| 支援金分 | 所得割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 資産割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 均等割額 | 被保数 | 人 | 人 | 人 |
| | | × 円 | | | |
| | 平等割額 | | | | |
| | 算出額 | | | | |
| | 政令軽減額 | 判定 | | | |
| | | 所得割額 | | | |
| | | 均等割額 | | | |
| | | 平等割額 | | | |
| | 限度超過額 | | | | |
| | 年間保険税 | | | | |
| | 増減調整額 | | | | |
| | 条例減免額 | | | | |
| | 減免額 | | | | |
| | （B） 支援金分保険税額 | | | | |
| 介護分 | 所得割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 資産割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 均等割額 | 被保数 | 人 | 人 | 人 |
| | | × 円 | | | |
| | 平等割額 | | | | |
| | 算出額 | | | | |
| | 政令軽減額 | 判定 | | | |
| | | 所得割額 | | | |
| | | 均等割額 | | | |
| | | 平等割額 | | | |
| | 限度超過額 | | | | |
| | 年間保険税 | | | | |
| | 増減調整額 | | | | |
| | 減免額 | | | | |
| | （C） 介護分保険税額 | | | | |
| 子ども分 | 所得割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 資産割額 | 基礎額 | | | |
| | | × | | | |
| | 均等割額※ | 被保数 | 人 | 人 | 人 |
| | | × 円 | | | |
| | 平等割額 | | | | |
| | 算出額 | | | | |
| | 政令軽減額 | 判定 | | | |
| | | 所得割額 | | | |
| | | 均等割額※ | | | |
| | | 平等割額 | | | |
| | 限度超過額 | | | | |
| | 年間保険税 | | | | |
| | 増減調整額 | | | | |
| | 条例減免額 | | | | |
| | 減免額 | | | | |
| | （D） 子ども分保険税額 | | | | |
| 決定保険税額（A）＋（B）＋（C）＋（D） | | | | | |

※子ども分において、均等割額に18歳以上均等割額（1人あたり100円）を含んでいます。
　また、政令軽減額の内、均等割額に18歳未満均等割軽減額を含んでいます。

附　則

この規則は、令和８年７月１日から施行する。