

野田市告示第103号

野田市国民健康保険条例施行規則（昭和34年野田市規則第11号）の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の1に掲げる様式を別紙のとおり定め、2に掲げる様式を別紙のとおり改め、それぞれ令和8年4月1日から適用する。

1

- ・ 換価の猶予不許可通知書
- ・ 延滞金減免不許可決定通知書
- ・ 交付要求解除通知書
- ・ 売却決定取消通知書

2

- ・ 国民健康保険料納入通知書
- ・ 国民健康保険料変更（更正）決定通知書
- ・ 国民健康保険料特別徴収開始通知書
- ・ 国民健康保険料特別徴収変更通知書
- ・ 納期限変更告知書
- ・ 徴収猶予（期間延長）不許可通知書
- ・ 還付請求書
- ・ 還付充当通知書
- ・ 延滞金減免許可決定通知書
- ・ 交付要求書
- ・ 交付要求通知書

令和8年4月10日

野田市長 鈴木 有

年 月 日

## 換価の猶予(期間延長)不許可通知書

様

千葉県野田市長

地方税法第15条の6の2第3項の規定により、以下のとおり換価の猶予を不許可としたので通知します。

	税目	年度	通知書番号	期別	納期限	法定納期限等	税額	督促手数料	延滞金額	合計額	備考
猶予を受けようとする金額											
不許可とする理由											
連絡先											



# 延滞金減免不許可決定通知書

年 月 日

住所(所在地)

氏名(名称)

様

千葉県野田市長

印

さきに申請のあった次の延滞金については、次のとおり減免不許可決定しましたので通知します。

納 税 義 務 者	住所(所在地)	
	氏名(名称)	
	納付(入) すべき金額	
	延滞金基準日	年 月 日
決 定 事 項		
備 考		



様

(用紙区分)

交付要求解除通知書			
様		(記号) 第	号
		年	月 日
		千葉県野田市長	印
滞納者	住所(所在地)		
	氏名(名称)		
交付要求に係る財産又は事件名			
事件番号	年 ( ) 第	号	差押日
			年 月 日
執行機関名	地方裁判所	交付要求年月日	年 月 日
備考			

様

(用紙区分)

### 交付要求解除通知書

(記号) 第 号  
年 月 日

様

千葉県野田市長

印

滞納者	住所(所在地)			
	氏名(名称)			
交付要求に係る事件名				
事件番号	年 ( ) 第 号			
破産管財人				
管轄裁判所	地方裁判所	交付要求年月日	年 月 日	
備考				

様

(用紙区分)

### 交付要求解除通知書

様

(記号) 第 号  
年 月 日

千葉県野田市長

印

滞納者	住所(所在地)			
	氏名(名称)			
交付要求に係る事件名				
事件番号	年 ( ) 第 号			
破産管財人				
執行機関名	地方裁判所	交付要求年月日	年 月 日	
備考				

様

(買受人用)

## 売却決定取消通知書

買受人 住所 (所在地) 公売公告 号  
令和 年 月 日

氏名 (名称) 様

下記のとおり換価財産の売却の決定を取消しました。

所有者	住所(所在地)	
	氏名(名称)	
売却区分番号		
売却財産の表示	(土地) 所在地 地番 地目 地積 持分	以上
売却決定日時	年 月 日 時 分	
売却価額	円	
買受代金納付日	年 月 日	
決定を取消す理由		
備考		





国民健康保険料決定の明細

(単位：円)

通知書番号

被保険者番号

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
		× 円			
	平等割額				
	算出額				
	政令軽減額	判定			
		均等割額			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
	増減調整額				
減免額					
(A) 医療分保険料額					
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			
		均等割額			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
	増減調整額				
減免額					
(B) 支援金分保険料額					
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			
		均等割額			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
	増減調整額				
減免額					
(C) 介護分保険料額					
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			
	18歳以上均等割額	× 円			
	平等割額				
	算出額				
	政令軽減額	判定			
		均等割額※			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
増減調整額					
減免額					
(D) 子ども分保険料額					
決定保険料額 (A)+(B)+(C)+(D)					

※子ども分において、均等割額被保数の ( ) 内は18歳以上均等割額被保数です。  
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。



通知書番号	
被保険者番号	

年度国民健康保険料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

野田市長

印

## 年度 国民健康保険料 特別徴収変更通知書

	更正前	更正後	増減
決定 保険料	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。

※賦課詳細は次頁のとおり。

(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
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				

※下記口座から振替させていただきます。

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

(単位：円)

特別徴収 月別納付額					
月別	引落日	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				

※下記年金から天引きさせていただきます。

保険料納付方法等	
徴収方法	
納付義務者	
生年月日	
性別	
住所	
特別徴収 義務者	
特別徴収 対象年金	
特別徴収 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、千葉県国民健康保険審査会に対して審査請求をすることができます。この国民健康保険料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
- は裁決を経なくても処分の取消しの訴えを提起することができます。

国民健康保険料決定の明細

(単位：円)

通知書番号

被保険者番号

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
		× 円			
	平等割額				
	算出額				
	政令軽減額	判定			
		均等割額			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
	増減調整額				
減免額					
(A) 医療分保険料額					
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			
		均等割額			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
	増減調整額				
減免額					
(B) 支援金分保険料額					
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			
		均等割額			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
	増減調整額				
減免額					
(C) 介護分保険料額					
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			
	18歳以上均等割額	× 円			
	平等割額				
	算出額				
	政令軽減額	判定			
		均等割額※			
		平等割額			
	限度超過額				
	年間保険料				
増減調整額					
減免額					
(D) 子ども分保険料額					
決定保険料額 (A)+(B)+(C)+(D)					

※子ども分において、均等割額被保数の ( ) 内は18歳以上均等割額被保数です。  
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。



年 月 日

## 徴収猶予(期間延長)不許可通知書

様

千葉県野田市長

地方税法第15条の2の2第2項の規定により、以下のとおり徴収猶予を不許可としたので通知します。

猶予を受けようとする金額	税目	年度	通知書番号	期別	納期限	法定納期限等	税 額	督促手数料	延滞金額	合計額	備 考
不許可とする理由											
連絡先											



年 月 日

様

請求先  
千葉県野田市長

## 還付請求書

### ■請求者情報

請求日	年 月 日		
請求者	住所 (所在地)		
	氏名 (名称)	連絡先 (電話番号)	(日中の連絡先を記入してください)

### ■振込先口座情報

公金受取 口座利用	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します												
	金融機関名	1 銀行		支店名		1 本店 2 支店							
以外の 金融機 関	金融機関コード		支店コード		口座番号(右づめ)				口座種別				
										<input type="checkbox"/>	1 普通	2 当座	3 貯蓄
銀行 ゆう ちょ	金融機関コード		記号		番号(右づめ)				預金種目				
	9	9	0	0	1								1 普通

(注意) ゆうちょ銀行の通帳記号と通帳番号の間に1桁の数字がある場合、その数字は記入不要です。  
公金受取口座設定済かつ公金受取口座利用意思がある場合、口座情報は記入不要です。公金受取口座利用欄にチェック印を記載してください。

口座名義人	フリガナ													
	氏名													

### ■還付金情報

納税義務者													
還付金額	円		過誤納発生の理由										
年度													
税目					通知書番号								

過誤納番号													
備考													

年 月 日

千葉県野田市長

印

様

還付充当通知書

納税義務者 氏名・名称	
----------------	--

過誤納番号	過誤納発生の理由	過誤納合計額 円	+	還付加算金 円	-	充当合計額 円	=	還付額 円
-------	----------	-------------	---	------------	---	------------	---	----------

<過誤納の詳細>

税目 期別 (月)	納付すべき額			納付済額			通知書番号			過誤納額		
	本税	督手	延滞金	本税	督手	延滞金	本税	督手	延滞金	本税	督手	延滞金
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
	円	円	円	円	円	円				円	円	円
合計	円	円	円	円	円	円				円	円	円

<振込先口座>

金融機関名				支店名			
口座種別	口座番号			口座名義人			

(教示文)

備考

ページ



# 延滞金減免許可決定通知書

年 月 日

住所(所在地)

氏名(名称)

様

千葉県野田市長

印

さきに申請のあった次の延滞金については、次のとおり減免許可決定しましたので通知します。

納 税 義 務 者	住所(所在地)	
	氏名(名称)	
	納付(入) すべき金額	
	延滞金基準日	年 月 日
決 定 事 項		
備 考		



様

(用紙区分)

交付要求通知書			
様		(記号) 第 号	
		年 月 日	
		千葉県野田市長	印
滞納者	住所(所在地)		
	氏名(名称)		
滞納金額	※明細については、別紙滞納明細のとおり		
	合計 (法律による金額)		円
	滞納処分費 (法律による金額)		円
交付要求に係る			
備考			

様

(用紙区分)

### 交付要求書

様

(記号) 第 号  
年 月 日

千葉県野田市長

印

滞納者	住所(所在地)		
	氏名(名称)		
滞納金額	※明細については、別紙滞納明細のとおり		
	合計 (法律による金額)		円
	滞納処分費 (法律による金額)		円
交付 事 要 求 に 係 る			
備考			