

国民健康保険料納付額証明書 交付申請書

渋谷区長殿

下記のとおり、納付額証明書の交付を申請します。

申請日		年 月 日	
納付義務者 (世帯主)	氏名		
	住所		
	被保険者番号	—	
申請者	氏名		
	住所	電話番号 ()	
	納付義務者との関係	*同一世帯以外の方が申請するには委任状が必要です。	
証明事項 ※過去5年分のみ 発行可能です。		令和8年中に納付した保険料納付額	必要枚数 通
		令和7年中に納付した保険料納付額	必要通数 通
		令和6年中に納付した保険料納付額	必要通数 通
		令和5年中に納付した保険料納付額	必要通数 通
		令和4年中に納付した保険料納付額	必要通数 通
		合計通数	通

区役所使用欄

受付日	申請方法	本人確認書類	手数料	受付	確認
	窓口・郵送	運転免許証 資格確認証 パスポート 在留カード マイナンバーカード その他 ()	円× 通 = 円		
		現金払い PayPay・ハチペイ			