

|        |     |     |     |
|--------|-----|-----|-----|
| 決<br>定 | 課 長 | 係 長 | 係 員 |
|        |     |     |     |

|                  |                                                                                                                                                                |                                     |   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|
| 被<br>保<br>険<br>者 | 被保険者番号                                                                                                                                                         | 徴収番号                                | 定 |
|                  |                                                                                                                                                                |                                     |   |
| 請求権確認            | <input type="checkbox"/> 被保険者<br><input type="checkbox"/> 世帯主又は配偶者<br><input type="checkbox"/> 相続人<br><input type="checkbox"/> その他<br>(                      ) | <input type="checkbox"/> 座名義人<br>備考 |   |
|                  |                                                                                                                                                                |                                     |   |

|           |  |
|-----------|--|
| 還付調定（処理）月 |  |
| 整理番号      |  |

|   |               |   |   |
|---|---------------|---|---|
| 如 | 起 案           | ・ | ・ |
|   | 決 定           | ・ | ・ |
|   | 通知書送付         | ・ | ・ |
|   | 還付請求          | ・ | ・ |
| 理 | 還 付 命 令 書 回 付 | ・ | ・ |
|   | 還 付 済 (電算入力)  | ・ | ・ |
|   | 振 命 令 書 替 回 付 | ・ | ・ |
| 欄 | 充 当 済 (電算入力)  | ・ | ・ |
|   | 返 戻 命 令 書 回 付 | ・ | ・ |
|   | 返 戻 済 (電算入力)  | ・ | ・ |

|          |        |        |       |
|----------|--------|--------|-------|
| 過誤納元会計年度 | 歳入出元区分 | 還付会計年度 | 歳入出区分 |
|----------|--------|--------|-------|

| 過 誤 納 |    | 後期高齢者医療保険料 |       |                | 過誤納の理由  |        |         |
|-------|----|------------|-------|----------------|---------|--------|---------|
| 納付方法  | 期月 | 収 入 日      | 執 行 日 |                | 納 付 済 額 | 納付すべき額 | 過 誤 納 額 |
| 内     |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
| 記     |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            |       |                |         |        |         |
|       |    |            | 合 計   | 保 険 料<br>延 滞 金 |         |        |         |

|                  |       |   |
|------------------|-------|---|
| 処<br>理<br>内<br>容 | 過語納金額 | P |
|                  | 還付加算金 | P |
|                  | 過語納金計 | P |
|                  | 充当額   | P |
|                  | 返戻額   | P |
|                  | 還付額   | P |

| 充<br>当 | 被保険者番号 | 徴収番号        |      |                |             |        |             |                  |
|--------|--------|-------------|------|----------------|-------------|--------|-------------|------------------|
|        |        | 科<br>目<br>等 | 課定年度 | 年度相当           | 賦<br>期<br>月 | 納付すべき額 | 充<br>当<br>額 | 差<br>引<br>残<br>額 |
| 内      |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
| 取      |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        |             |      |                |             |        |             |                  |
|        |        | 合 計         |      | 保 険 料<br>延 滞 金 |             |        |             |                  |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 還付加算金(算出根拠)             |   |
| 理由: 地方税法第17条の4第 項の規定による |   |
| 過誤納金                    | P |
| 延滞金                     | P |
| 支出決定日                   |   |

|     |     |     |     |      |
|-----|-----|-----|-----|------|
| 返 戻 |     |     |     |      |
| 内 訳 | 4 月 | 6 月 | 8 月 | 保険料計 |
|     | 10月 | 12月 | 2 月 |      |

|       |         |       |          |       |       |       |       |
|-------|---------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|
|       | 支 出 科 目 |       | 本 人 還 付  |       | 返 戻   | 充 当   |       |
| 内     | 歳 入     |       | 保 険 料    | 延 滞 金 | 保 険 料 | 保 険 料 | 延 滞 金 |
|       | 年度      | 現 年 分 |          |       |       |       |       |
|       |         | 滞納繰越分 |          |       |       |       |       |
|       | 年度      | 現 年 分 |          |       |       |       |       |
| 滞納繰越分 |         |       |          |       |       |       |       |
| 訳     | 歳 出     |       | 還付金（保十延） | 還付加算金 | 保 険 料 | 保 険 料 | 延 滞 金 |
|       |         |       |          |       |       |       |       |

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| 加算期間  | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>日間 |
| 除算期間  | 年 月 日から<br>年 月 日まで<br>日間 |
| 算出加算金 | P                        |
| 決定額   | P                        |

後期高齢者医療保険料  
過誤納金の還付、充当及び返戻通知書

LE000002



年 月 日  
京都市長

→印影印刷あり  
差し替え

|           |      |
|-----------|------|
| 還付調定（処理）月 | 整理番号 |
|-----------|------|

|      |        |      |
|------|--------|------|
| 被保険者 | 被保険者番号 | 徴収番号 |
|------|--------|------|

|          |        |
|----------|--------|
| 過誤納元会計年度 | 歳入出元区分 |
|----------|--------|

|                       |   |
|-----------------------|---|
| お返しする額<br>(③ - ④ - ⑤) | 円 |
|-----------------------|---|

| 過誤納 後期高齢者医療保険料 |   |       |                | 過誤納の理由  |           |         | 納めすぎとなった額(過誤納金) ① |  |
|----------------|---|-------|----------------|---------|-----------|---------|-------------------|--|
| 納付方法           | 月 | 収 入 日 | 執 行 日          | 納 付 済 額 | 納 付 すべき 額 | 過 誤 納 額 | 円                 |  |
| 内<br>訳         |   |       |                |         |           |         |                   |  |
|                |   |       |                |         |           |         |                   |  |
|                |   |       |                |         |           |         |                   |  |
|                |   |       |                |         |           |         |                   |  |
|                |   |       |                |         |           |         |                   |  |
|                |   |       |                |         |           |         |                   |  |
|                |   |       |                |         |           |         |                   |  |
|                |   |       |                |         |           |         |                   |  |
| 合 計            |   |       | 保 険 料<br>延 滞 金 |         |           |         |                   |  |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 還 付 加 算 金 ②                   | 円 |
| 過 誤 納 金 合 計 ③<br>(① + ②)      | 円 |
| 他 の 納 付 すべき<br>額 に 充 当 する 額 ④ | 円 |
| 特 別 徴 収 義 務 者<br>に 還 付 する 額 ⑤ | 円 |

| 充 当    |      | 被保険者番号 |                | 徴収番号  |        |       |         |  | 備考 |  |
|--------|------|--------|----------------|-------|--------|-------|---------|--|----|--|
| 科 目 等  | 調定年度 | 年度相当   | 賦              | 納付対象月 | 納付すべき額 | 充 当 額 | 差 引 残 額 |  |    |  |
| 内<br>訳 |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
|        |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
|        |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
|        |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
|        |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
|        |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
|        |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
|        |      |        |                |       |        |       |         |  |    |  |
| 合 計    |      |        | 保 険 料<br>延 滞 金 |       |        |       |         |  |    |  |

|                   |      |      |     |         |
|-------------------|------|------|-----|---------|
| 返 戻 特別徴収義務者に還付する額 |      |      |     |         |
| 内 訳               | 4 月  | 6 月  | 8 月 | 保 険 料 額 |
|                   | 10 月 | 12 月 | 2 月 |         |

WS3993A  
DENSANSI