

〒*****

見 本

***** 様

納付額証明書

(令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで納付した金額)

あなたが納付した金額について下記のとおり証明します。

本証明書を確定申告又は住民税申告の際に社会保険料控除の申告資料としてご利用ください。

()内は見込額

国民健康保険税 (料)	普通徴収分	特別徴収分
令和1年度以前分	45,000円 (0円)	0円 (0円)
令和2年度分	75,000円 (0円)	75,000円 (0円)
合 計	120,000円 (0円)	75,000円 (0円)

介護保険料 (65歳以上分)	普通徴収分	特別徴収分
令和1年度以前分	10,000円 (0円)	0円 (0円)
令和2年度分	10,000円 (0円)	10,000円 (0円)
合 計	20,000円 (0円)	10,000円 (0円)

後期高齢者 医療保険料	普通徴収分	特別徴収分
令和1年度以前分	0円 (0円)	50,000円 (5,000円)
令和2年度分	20,000円 (3,000円)	50,000円 (5,000円)
合 計	20,000円 (3,000円)	100,000円 (10,000円)

備考:

令和〇〇年〇〇月〇〇日

読谷村長 ○○○○

この証明書は黒色の電子公印を使用しています。