

외국인 주민 여러분께

국민건강보험료 독촉장을 발송합니다

하마다시청 세무과

국민건강보험료 【3 개월을 초과하는 재류 자격이 있는 경우 국민건강보험 가입 의무가 있습니다.】 는, 10 회에 나누어 납부해야 합니다. 각각 하기에 기재되어 있는 날짜까지 납부하셔야 합니다.

제 1 기	제 2 기	제 3 기	제 4 기	제 5 기
6 월 30 일	7 월 31 일	8 월 31 일	10 월 2 일	10 월 31 일
제 6 기	제 7 기	제 8 기	제 9 기	제 10 기
11 월 30 일	12 월 28 일	1 월 31 일	2 월 29 일	4 월 1 일

독촉장은,

하마다시가 보험료를 미납하신 분께 발송합니다.

만약, 아직 미납하신 경우에는, 납부를 부탁드립니다.

이미 납부하였는데 독촉장을 받으신 경우에는, 납부하실 필요가 없습니다.

상담 / 연락처

하마다시청 세무과 수납계

전화 : 0 8 5 5 - 2 5 - 9 2 4 0