

## 申請前の入力方法

1. 「①市区町村を選択」を「東京都」、「千代田区」に設定します。

### 手続の検索・電子申請 (ぴったりサービス)

🔍 手続の検索・電子申請について 🔍 申請の再開 🔍 年金関連の手続

手続の検索

#### 1 市区町村を選択 必須

郵便番号または市区町村名を入力

2. 「②検索条件を設定」で「国民健康保険」をチェックし、「この条件で検索」をクリックします。

#### 2 検索条件を設定 必須

検索方法を選択

カテゴリ  キーワード

カテゴリを選択 (複数選択可)

|  |                                |                                  |                              |
|--|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 妊娠・出産             | <input type="checkbox"/> 子育て   | <input type="checkbox"/> 引越し・住まい | <input type="checkbox"/> ご不幸 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険 | <input type="checkbox"/> 健康・医療 |                                  |                              |

🔍

3. 検索結果に、各種手続きが表示されます。「国民健康保険料 納付額確認書の申請」の「詳しく見る」をクリックします。

### 国民健康保険料 納付額確認書の申請

電子申請可

受付開始日 2022年05月30日

国民健康保険料「納付額確認書」の発行の申請を受け付けています。

詳しく見る

4. 手続き画面に移動します。下にスクロールし、案内事項の確認が終わったら、「申請する」をクリックします。

東京都千代田区

### 国民健康保険料 納付額確認書の申請

🌐 オンライン申請

**制度**  
国民健康保険

**対象**  
年末調整や確定申告などの際に、国民健康保険料の納付額を確認したい方

**手続を行う人**  
世帯主、または住民票上同一の世帯員

---

■ 概要

国民健康保険料「納付額確認書」の発行の申請を受け付けています。

申請する

## STEP 1 の入力方法

1. 「step1 申請者情報入力」の「入力する」をクリックします。

step1 申請者情報入力 入力する

2. 案内にしたがって、必須事項を入力します。必須以外の事項の入力は不要です。

マイナンバーカードを使って、自動入力ができます。

マイナンバーカードで自動入力

---

**氏名（漢字又はアルファベット）** 必須 ※住民票記載の氏名を全角文字で入力してください。  
※姓名の間には空白を入れてください。  
(例) 山田 花子、JOHN SMITH

千代田 太郎

**氏名（フリガナ）** ※住民票記載の氏名（フリガナ）を全角文字で入力してください。  
※姓名の間には空白を入れてください。  
(例) ヤマダ ハナコ

(例) ヤマダ ハナコ

**生年月日** 必須

平成元年 ▼ 1989年 ▼ 6月 ▼ 1日 ▼

**性別** 必須

男性  
 女性  
 非選択

↑

3. 住所については、住民票上の住所地を入力します。  
※郵便番号検索をすると、町名まで自動入力されます。

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 郵便番号                                 | ハイフンなしで記入してください。                          |
| <input type="text" value="1020074"/> | <input type="button" value="郵便番号から自動入力"/> |
| 現住所 <b>必須</b>                        | 都道府県                                      |
|                                      | ※住民票記載の都道府県を全角文字で入力してください。                |
|                                      | <input type="text" value="東京都"/>          |
|                                      | 市区町村                                      |
|                                      | ※住民票記載の市区町村を全角文字で入力してください。                |
|                                      | <input type="text" value="千代田区"/>         |
|                                      | 番地以下                                      |
|                                      | ※住民票記載の番地以下を全角文字で入力してください。                |
|                                      | <input type="text" value="九段南1-2-1"/>     |
|                                      | <input type="button" value="↑"/>          |

4. 連絡先を入力します。最後に「次へすすむ」をクリックします。  
※メールアドレスは任意ですが、登録をすると手続き完了のお知らせメールを受け取ることができます。

|  |  |
|--|--|
| 電話番号 <b>必須</b>   | 半角数字で入力してください。                             |
|  | <input type="text" value="0352114204"/>    |
| メールアドレス  | 半角英数字で入力してください。<br>※小文字のメールアドレスのみに対応。      |
|  | <input type="text" value="〇〇〇@gmail.com"/> |
| メールアドレス（確認用）   | 入力した内容が間違っていないかご確認のため、もう一度入力ください。          |
|  | <input type="text" value="〇〇〇@gmail.com"/> |
| <p><b>mposs@mail.oss.myna.go.jpより確認のメールを送信します。</b><br/>※ドメイン指定受信を設定されている方は「@mail.oss.myna.go.jp」からのメールを受信できるように指定してください。</p> |  |
| <p>連絡先に誤りがあると、自治体からの連絡が届かない場合があります。</p>  |  |
| <input type="button" value="次へすすむ"/>   |  |

## STEP 2 の入力方法

1. 申請情報を入力します。

**※千代田区からすでに転出している場合は、千代田区在住時の住所を記入してください。**

記入がないと本人確認が取れないため、納付額確認書を発行できない場合があります。

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 申請情報                                 | 氏名 <b>必須</b>   |
|                                      | <input type="text" value="千代田 太郎"/>                        |
|                                      | 生年月日 <b>必須</b>   |
|                                      | <input type="text" value="19890601"/>                      |
|                                      | 現住所 <b>必須</b>  |
|                                      | <input type="text" value="1020074 東京都 千代田区 九段南1 - 2 - 1"/> |
|                                      | 千代田区在住時の住所 ※千代田区からすでに転出している場合のみ入力してください。                   |
|                                      | <input type="text"/>                                       |
|                                      | 電話番号 <b>必須</b>   |
|                                      | <input type="text" value="0352114204"/>                    |
|                                      | 発行希望年 ※発行を希望する年を入力 <b>必須</b>                               |
|                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年分(令和4年1月から12月)     |
|                                      | <input type="checkbox"/> 令和3年分(令和3年1月から12月)                |
|                                      | <input type="checkbox"/> 令和2年以前分 ※下の入力欄に交付希望年を入力してください     |
|                                      | その他入力欄 ※「R1、R2年分」のように交付希望の年を入力                             |
|                                      | <input type="text"/>                                       |
| <input type="button" value="次へすすむ"/> |  |
| <input type="button" value="↑"/>     |  |

## STEP 3 の入力方法

1. 内容に問題がなければ、「次へすすむ」をクリックします。内容に誤りがある場合は「戻る」をクリックして情報を修正します。

**国民健康保険料 納付額確認書の申請**

|      |  |                               |    |
|------|--|-------------------------------|----|
| 申請情報 | 氏名                                       | 千代田 太郎                        | 訂正 |
|      | 生年月日                                     | 19890601                      | 訂正 |
|      | 現住所                                      | 1020074 東京都 千代田区 九段南1 - 2 - 1 | 訂正 |
|      | 千代田区在住時の住所 ※千代田区からすでに転出している場合のみ入力してください。 |                               | 訂正 |
|      | 電話番号                                     | 0352114204                    | 訂正 |
|      | 発行希望年 ※発行を希望する年を入力<br>令和4年分(令和4年1月から12月) |                               | 訂正 |
|      | その他入力欄 ※「R1、R2年分」のように交付希望の年を入力           |                               | 訂正 |

**次へすすむ**

**📌 入力中の申請データを保存する**

**🖨 申請書を印刷する**

**← 戻る** **↑**

## STEP 4 の入力方法

---

入力不要です。STEP 5 へ自動的に移動します。

## STEP 5 の入力方法

1. 「送信する」をクリックします。

東京都千代田区  
国民健康保険料 納付額確認書の申請 (完了率: 75%)

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3 入力内容確認 ▶ step4 (添付不要) 添付書類登録 ▶ **step5 電子署名・送信・印刷**

---

step5 電子署名・送信・印刷

**送信を実行**

手続の送信を実行します。よろしければ、「送信する」ボタンを押してください。

---

申請先  
東京都 千代田区

手続名  
国民健康保険料 納付額確認書の申請

**送信する**

印刷する



# 手続き完了です！

東京都千代田区

国民健康保険料 納付額確認書の申請 (完了率: 100%)

## 申請完了

### 申請を正しく受け付けました

step1申請者情報入力でメールアドレスを入力していた場合、受付完了の通知をお送りしていますのでご確認ください

#### 申請先窓口

東京都 千代田区

#### 今回申請された手続

国民健康保険 国民健康保険料 納付額確認書の申請

#### 受付番号

220601048247585

申請先窓口からのお知らせがございます。

申請内容に不備がある場合は、ご登録のお電話番号にご連絡差し上げます。

## 申請様式の控え（PDF形式）および申請データ（CSV形式）のダウンロード

申請様式の控え（PDF形式）および申請完了後の申請データ（CSV形式）をダウンロードできます。

ファイルを保存いただくことを推奨いたします。

次回も同じ手続を申請する場合や、再申請が必要になった場合、こちらでダウンロードした申請データ（CSV形式）をご利用できますので大切に保存してください。

控えをダウンロードする