

国民健康保険料過誤納金還付請求 電子申請の入力方法について

令和5年3月

1 「国民健康保険料過誤納金還付請求書」の見方

第15号様式 1-000010

国民健康保険料過誤納金還付請求書

(宛先)川崎市 区長 年 月 日

入力項目⑨

被保険者番号	0123456	住所	
還付金額	44,770	請求者(世帯主)	
		電話番号	()

(還付金額内訳)

還付保険料	44,770	+	還付延滞金	0	+	還付加算金	0
-------	--------	---	-------	---	---	-------	---

振込予定日 R 4. 9 28 過誤納理由 所得更正

上記の金額の還付を請求します。
次の口座に振込を依頼します。 入力項目⑩～⑮

※この欄には、文字等を記入しないでください。↓

※過去の還付請求により口座登録がある場合のみ印字	金融機関	金融機関名: 川崎信金		支店名: 本店営業部	
		(コード 1283)		(コード 001)	
	口座種別	普通	口座番号	0123456	
	口座名義人 (カタカナ)	カサキ タロウ			

※ 上記振込先口座が空欄の場合又は上記振込先口座を変更する場合は、次の欄に記入してください。
フリガナは、濁点・半濁点は一マス、姓と名の間も一マスあけてください。

振込先口座	銀行等 (ゆうちょ銀行を除く。)	金融機関名					支店名				
		金融機関コード					支店コード				
	ゆうちょ銀行	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	口座番号 (5桁)							
		口座種別	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 振替 <input type="checkbox"/> 貯蓄	記号	0 の						
	フリガナ (左詰)										
	口座名義人										

※ 口座名義人が世帯主でない場合は、次の委任状に記入してください。

委任状	上記還付金の受領に関する権限を委任します。	
	委任者(世帯主)	受任者(口座名義人)
	氏名 印	氏名

《処理欄》

還付充当番号	2022099999	宛番号	01234567	調定年度	R 4	賦課年度	R 4
--------	------------	-----	----------	------	-----	------	-----

入力項目⑦ 入力項目⑧ お問い合わせ先

入力項目①・⑥ → 〇〇区役所保険年金課

※支所の場合は「〇〇支所区民センター」

国民健康保険担当 〇階 番窓口
044-〇〇〇-〇〇〇〇

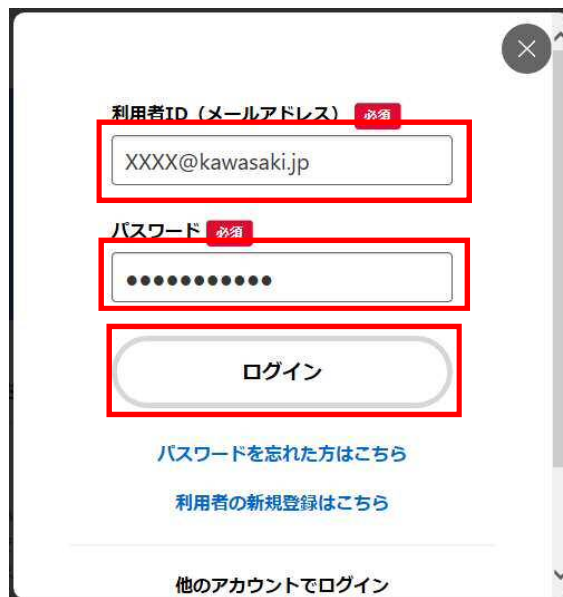
電子申請の際には、「国民健康保険料過誤納金還付請求書」の記載内容のとおり入力していただく項目がありますので、お手元に御準備ください。

※還付請求書が届いた方のみがお手続きいただけます。国民健康保険料の過誤納金があっても還付請求書が届かない場合はお住まいの区役所保険年金課(支所の場合は区民センター保険年金担当)にお問い合わせください。

2 利用者登録

電子申請は「オンライン手続きかわさき(e-KAWASAKI)」より行いますので、あらかじめ利用者登録した上でログインする必要があります。登録手順等については該当のホームページに掲載されている利用者登録マニュアル等を御参照ください。

なお、国民健康保険料過誤納金還付請求の手続きについては、国民健康保険料の納付義務者(＝世帯主)が請求者となります。該当の方以外の氏名での申請については審査時に却下いたしますので御注意ください。



3 「手続きの申請先の選択」画面の入力



・「申請先(区)」(入力項目①)の入力

→還付請求書の「お問い合わせ先」欄に記載されている区役所もしくは支所を選択してください。

⇒入力が完了したら「次へ進む」ボタン

4 「申請内容の入力」画面(1/3 ページ)の入力

申請内容の入力

1 申請先の選択

2 申請内容の入力

3 申請内容の確認

4 申請の完了

(1 / 3ページ)

国民健康保険料過誤納金還付請求

電子申請の利用者登録情報

氏名 必須

入力項目②

姓 川崎

名 太郎

住所（郵便番号検索） 必須

入力項目③

郵便番号（ハイフンなし）
2100005

住所を検索する

都道府県
神奈川県

市区町村
川崎市川崎区

町名・番地・建物名・部屋番号
東田町8

電話番号（ハイフンなし） 必須

入力項目④

044200XXXX

メールアドレス（確認入力あり） 必須

入力項目⑤

メールアドレス
XXXX@kawasaki.jp

メールアドレス（確認）
XXXX@kawasaki.jp

次へ進む >

保存してあとで申請する

< 戻る

・利用者登録情報(入力項目②～⑤)の入力

→氏名等はあらかじめ利用者登録されている内容が表示されるため、原則は「メールアドレス(確認)」欄のみ入力します。

※各項目の修正は可能ですが、請求者が本人以外とならないよう御注意ください。

また、この画面でメールアドレスを変更してもその後の審査状況のお知らせの送信先は利用者登録時のままですので、変更したい場合は「オンライン手続きかわさき」の登録情報を変更してください。

⇒入力が完了したら「次へ進む」ボタン

5 「申請内容の入力」画面(2/3 ページ)の入力

申請内容の入力

1 申請先の選択

2 申請内容の入力

3 申請内容の確認

4 申請の完了

(2 / 3ページ)

国民健康保険料過誤納金還付請求

区役所・支所 必須

入力項目⑥

・還付請求書右下のお問い合わせ欄に記載されている、区役所・支所を選択してください。

川崎区

還付充当番号 必須

入力項目⑦

・還付請求書左下に記載されている10桁の「還付充当番号」を入力してください。

2022099999

宛名番号 必須

入力項目⑧

・還付請求書下部に記載されている8桁の「宛名番号」を入力してください。
・「宛名番号」は「0」からはじまる場合がありますが、「0」も含めた全ての数字を入力してください

01234567

被保険者番号 必須

入力項目⑨

・還付請求書左上に記載されている7桁の「被保険者番号」を入力してください。
・「被保険者番号」は「0」からはじまる場合がありますが、「0」も含めた全ての数字を入力してください

0123456

次へ進む >

保存してあとで申請する

< 戻る

・「区役所・支所」(入力項目⑥)の入力

→還付請求書の「お問い合わせ先」欄に記載されている区役所もしくは支所を選択してください。

・「還付充当番号」(入力項目⑦)、「宛名番号」(入力項目⑧)、「被保険者番号」(入力項目⑨)の入力

→還付請求書の各対応項目に記載されている数字を入力してください。

※「宛名番号」(入力項目⑧)、「被保険者番号」(入力項目⑨)については頭に「0」が記載されている場合がありますが、同一となるよう、「0」も含めた全ての数字を入力してください。

⇒入力が完了したら「次へ進む」ボタン

6 「申請内容の入力」画面(3/3 ページ)の入力

The screenshot shows the 'Application Content Input' screen (3/3 pages) for a National Health Insurance Overpayment Refund Request. At the top, there is a progress bar with four steps: 1. Selection of application (申請先の選択), 2. Input of application content (申請内容の入力), 3. Confirmation of application content (申請内容の確認), and 4. Completion of application (申請の完了). The current step is 2. Below the progress bar, the title '国民健康保険料過誤納金還付請求' (National Health Insurance Overpayment Refund Request) is displayed. Underneath, the section '振込先口座情報' (Remittance destination account information) is shown. It contains two bullet points: '・還付通知書の宛先に記載されている方（請求者）のみお手続きできます。' (Only the person named in the refund notice (applicant) can proceed.) and '・また、振込先の口座として指定できるのは請求者本人名義のものに限ります。' (Also, the account designated as the remittance destination can only be in the name of the applicant.) A third bullet point states: '・請求者以外の口座への振込を希望する場合は委任状欄に必要事項を記載の上、還付請求書を郵送してください。' (If you wish to remit to an account other than the applicant's, please fill out the necessary items in the authorization section and mail the refund request form.) Below this, there is a section '金融機関区分' (Financial institution category) with a red '必須' (Required) label. Underneath, there is a '選択解除' (Cancel selection) button and two radio button options: '銀行口座に振込' (Remit to bank account) and '郵便局の通帳に振込' (Remit to post office passbook). These options are enclosed in a red box. To the right of these options is a label '入力項目⑩' (Input item ⑩). At the bottom, there are three buttons: '次へ進む' (Next) with a right arrow, '保存してあとで申請する' (Save and apply later), and '戻る' (Back) with a left arrow.

申請内容の入力

1 申請先の選択 2 申請内容の入力 3 申請内容の確認 4 申請の完了

(3 / 3ページ)

国民健康保険料過誤納金還付請求

振込先口座情報

- ・還付通知書の宛先に記載されている方（請求者）のみお手続きできます。
- ・また、振込先の口座として指定できるのは請求者本人名義のものに限ります。
- ・請求者以外の口座への振込を希望する場合は委任状欄に必要事項を記載の上、還付請求書を郵送してください。

金融機関区分 必須

選択解除

☐ 銀行口座に振込

☐ 郵便局の通帳に振込

入力項目⑩

次へ進む >

保存してあとで申請する

< 戻る

・「金融機関区分」(入力項目⑩)の入力

→還付金の振込を希望する口座の金融機関の区分に応じて項目を選択してください。

※還付請求書の「登録済振込先口座」欄に記載されている口座を希望する場合も、記載内容のとおり画面での入力が必要となります。

⇒選択した区分により入力項目が追加で表示されます。

「銀行口座に振込」の場合 → 「6-1 銀行口座情報の入力」へ

「郵便局の通帳に振込」の場合 → 「6-2 郵便局の通帳情報の入力」へ

6—1 銀行口座情報の入力

金融機関区分 **必須**

選択解除

☒ 銀行口座に振込
☐ 郵便局の通帳に振込

金融機関 **必須**

金融機関を検索する 入力項目⑪

金融機関
川崎信用金庫(1283)

支店
本店営業部(001)

クリア

口座種別 **必須**

選択解除

☒ 普通
☐ 当座
☐ 貯蓄 入力項目⑫

口座番号 **必須**

入力項目⑬

・7桁の口座番号を入力してください。

0123456

口座名義人（カナ氏名） **必須**

入力項目⑭

・「振込先口座」の情報については、通帳・キャッシュカード等を参考に正しく入力してください。
なお、指定できる口座は請求者本人名義のものに限ります。

カワサキ タロウ

次へ進む >

保存してあとで申請する

< 戻る

・「金融機関」(入力項目⑪)の入力

→「金融機関を検索する」ボタンを押下し、対象の金融機関、支店を検索してください。

(次ページに続きます)

→「金融機関の検索」ウィンドウが表示されるので、名称もしくはコードで検索し、下側に表示された結果から対象の金融機関をクリックします。

金融機関の検索

金融機関を検索し、該当する金融機関を選択してください。

金融機関名、金融機関コード

川崎信用金庫

検索

金融機関名、金融機関コード

1283

コードでも検索可

川崎信用金庫(1283)

→対象金融機関の支店が表示されるので、支店名もしくはコードで絞り込む等して対象の支店をクリックします。

川崎信用金庫(1283)

該当する支店（店舗）を選択してください。

支店名、支店コード

001

絞り込み

藤崎出張所(054)

古市場出張所(035)

本店営業部(001)

南太田支店(019)

※還付請求書の「登録済振込先口座」欄の金融機関、支店の記載は略称の場合がありますので御注意ください。

・「口座種別」(入力項目⑫)の入力

→還付金の振込を希望する口座の種別に応じて項目を選択してください。

・「口座番号」(入力項目⑬)の入力

→還付金の振込を希望する口座の口座番号を入力してください。

※口座番号が 7 桁未満の場合も頭に「0」を付け足し、7 桁となるよう入力してください。

・「口座名義人(カナ氏名)」(入力項目⑭)の入力

→還付金の振込を希望する口座の口座名義人を入力してください。

※電子申請で指定できるのは請求者本人名義の口座のみです。該当の方以外の名義口座での申請については審査時に却下いたしますので御注意ください。本人以外の口座での振込を希望する場合は紙の還付請求書の委任状欄を記載の上、郵送にてお手続きください。

※カナは全角のみ、英数字は半角全角両方とも入力ができます。また、姓と名の間にはスペースを入力してください

⇒入力が完了したら「次へ進む」ボタン(「7 申請内容の確認」へ)

6—2 郵便局の通帳情報の入力

金融機関区分 必須

選択解除

☐ 銀行口座に振込
☒ 郵便局の通帳に振込

口座種別 必須

選択解除

☒ 通常
☐ 振替
☐ 貯蓄

入力項目⑮

口座の記号 必須

・ 5桁の口座の記号を入力してください。

入力項目⑯

12345

口座番号 必須

・ 8桁の口座番号を入力してください。

入力項目⑰

12345678

口座名義人（カナ氏名） 必須

・ 「振込先口座」の情報については、通帳・キャッシュカード等を参考に正しく入力してください。
なお、指定できる口座は請求者本人名義のものに限ります。

入力項目⑱

カワサキ タロウ

次へ進む >

保存してあとで申請する

< 戻る

・「口座種別」(入力項目⑮)の入力

→還付金の振込を希望する口座の種別に応じて項目を選択してください。

・「口座の記号」(入力項目⑯)、「口座番号」(入力項目⑰)の入力

→還付金の振込を希望する口座の記号、番号を入力してください。

・「口座名義人(カナ氏名)」(入力項目⑱)の入力

→還付金の振込を希望する口座の口座名義人を入力してください。

※入力に係る注意事項は「6-1 銀行口座情報の入力」の入力項目⑭を御参照ください。

⇒入力が完了したら「次へ進む」ボタン(「7 申請内容の確認」へ)

7 申請内容の確認

申請内容の確認

1 申請先の選択 2 申請内容の入力 3 申請内容の確認 4 申請の完了

国民健康保険料過誤納金還付請求（テスト用）

申請先
川崎区

氏名

～

口座種別
普通 修正する

口座番号
0123456 修正する

口座名義人（カナ氏名）
カワサキ タロウ 修正する

申請する >

< 戻る

・入力した申請内容が表示されるので、誤りがないか確認します。変更する項目については「修正する」ボタンにより操作することができます。

⇒入力が完了したら「申請する」ボタン

以上で申請操作は完了です。「オンライン手続きかわさき」登録のメールアドレスに申請受付のメールが送信されますので御確認ください。