

外部インタフェース仕様書	作成日	版	作成者

サブシステム	CB	収納管理
--------	----	------

ファイルID		名称	還付金口座データ(国保・介護)①公金登録 口座利用		
ヘッダ有無	無	用途	外部連携		
ファイル編成	固定長	文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無	無
レコード長	10	桁			
説明	国保分・介護分・後期分は別ファイルとする				
交換規則	(送信/受信)	(交換先)	(交換時期、周期)		
	受信する	パンチ委託業者	月次		
ファイル名規則	「CBK4還付振込先パンチ入力@@@公金登録口座利用.txt」とする。 ※@@@は税目CD 国保の場合 '041' 介護の場合 '071'				
利用可能な文字	(文字一覧)		(説明)		
禁止カナ(全角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可		
禁止カナ(半角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可		
禁止英字(半角英数)	abcdefghijklmnopqrstuvwxyz		小文字は不可		
許可記号(半角英数)	¥,(,)" / -		"- "は半角ハイフン。半角記号の長音"- "は不可		
許可記号(半角カナ)	""「」		濁点、半濁点、括弧のみ可		

NO.	データ編集元	NO.	データ編集元

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		抽出元			内容	
							順位	種別	編集元	データ	コード種別ID	初期値	詳細
1	還付充当番号	英数字	◎	10	1	10		9	1	還付充当番号			還付請求書の還付充当番号

外部インタフェース仕様書	作成日	版	作成者

サブシステム	CB	収納管理
--------	----	------

ファイルID		名称	還付金口座データ(後期)①公金登録口座利用		
ヘッダ有無	無	用途	外部連携		
ファイル編成	固定長	文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無	無
レコード長	10～14	桁			
説明	国保分・介護分・後期分は別ファイルとする				
交換規則	(送信/受信)	(交換先)		(交換時期、周期)	
	受信する	パンチ委託業者		月次	
ファイル名規則	「CBK4還付振込先パンチ入力@@@公金登録口座利用.txt」とする。 ※@@@は税目CD 国保の場合 '041' 介護の場合 '071' 後期の場合未定 '081'				
利用可能な文字	(文字一覧)			(説明)	
禁止カナ(全角カナ)	アイウエオツヤユヨ			小文字は不可	
禁止カナ(半角カナ)	アイウエオツヤユヨ			小文字は不可	
禁止英字(半角英数)	abcdefghijklmnopqrstuvwxyz			小文字は不可	
許可記号(半角英数)	¥,(,)" /-			"- "は半角ハイフン。半角記号の長音"- "は不可	
許可記号(半角カナ)	""「」			濁点、半濁点、括弧のみ可	

NO.	データ編集元	NO.	データ編集元

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		抽出元			内容	
							順位	種別	編集元	データ	コード種別ID	初期値	詳細
1	還付充当番号	英数字	◎	10～14	1	10		9	1	還付充当番号			還付請求書の還付充当番号(通知書番号)

外部インタフェース仕様書	作成日	版	作成者

サブシステム	CB	収納管理
--------	----	------

ファイルID		名称	還付金口座データ(国保・介護)②振込口座指定		
ヘッダ有無	無	用途	外部連携		
ファイル編成	固定長	文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無	無
レコード長	255	桁			
説明	国保分・介護分は、別ファイルとする				
交換規則	(送信/受信)	(交換先)	(交換時期、周期)		
	受信する	パンチ委託業者	月次		
ファイル名規則	「CBK4還付振込先パンチ入力@@@振込口座指定.txt」とする。 ※@@@は税目CD 国保の場合 '041' 介護の場合 '071'				
利用可能な文字	(文字一覧)		(説明)		
禁止カナ(全角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可		
禁止カナ(半角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可		
禁止英字(半角英数)	abcdefghijklmnopqrstuvwxyz		小文字は不可		
許可記号(半角英数)	¥,()"/-		"- "は半角ハイフン。半角記号の長音"- "は不可		
許可記号(半角カナ)	""「」		濁点、半濁点、括弧のみ可		

NO.	データ編集元	NO.	データ編集元

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		抽出元			内容	
							順位	種別	編集元	データ	コード種別ID	初期値	詳細
1	還付充当番号	英数字	◎	10	1	10		9	1	還付充当番号			還付請求書の還付充当番号
2	銀行CD	英数字	◎	4	11	14		X	1	銀行CD			還付請求書の金融機関CD
3	支店CD	英数字	◎	3	15	17		X	1	支店CD			還付申請書の支店CD
4	種目	英数字	◎	1	18	18		X	1	種目	CAA010	口座種別コード	還付申請書の口座種別
5	口座番号	英数字	◎	7	19	25		X	1	口座番号			還付申請書の口座番号
6	名義人カナ	半角カナ	◎	30	26	55		X	1	名義人カナ			還付申請書の口座名義人カナ
7	名義人カナ	全角カナ	◎	200	56	255		X	1	名義人カナ(全角に変換)			還付申請書の口座名義人カナ(全角)

外部インタフェース仕様書	作成日	版	作成者

サブシステム	CB	収納管理
--------	----	------

ファイルID		名称	還付金口座データ(後期)②振込口座指定		
ヘッダ有無	無	用途	外部連携		
ファイル編成	固定長	文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無	無
レコード長	255～259	桁			
説明	国保分・介護分・後期分は別ファイルとする				
交換規則	(送信/受信)	(交換先)		(交換時期、周期)	
	受信する	パンチ委託業者		月次	
ファイル名規則	「CBK4還付振込先パンチ入力@@@振込口座指定.txt」とする。 ※@@@は税目CD 国保の場合 '041' 介護の場合 '071' 後期の場合 '081'				
利用可能な文字	(文字一覧)		(説明)		
禁止カナ(全角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可		
禁止カナ(半角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可		
禁止英字(半角英数)	abcdefghijklmnopqrstuvwxyz		小文字は不可		
許可記号(半角英数)	¥,.)"/-		"- "は半角ハイフン。半角記号の長音"- "は不可		
許可記号(半角カナ)	""「」		濁点、半濁点、括弧のみ可		

NO.	データ編集元	NO.	データ編集元

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		抽出元			内容	
							順位	種別	編集元	データ	コード種別ID	初期値	詳細
1	還付充当番号	英数字	◎	10～14	1	10～14		9	1	還付充当番号			還付請求書の還付充当番号(通知書番号)
2	銀行CD	英数字	◎	4	11～15	14～18		X	1	銀行CD			還付請求書の金融機関CD
3	支店CD	英数字	◎	3	15～19	17～21		X	1	支店CD			還付申請書の支店CD
4	種目	英数字	◎	1	18～22	18～22		X	1	種目	CAA010	口座種別コード	還付申請書の口座種別
5	口座番号	英数字	◎	7	19～23	25～29		X	1	口座番号			還付申請書の口座番号
6	名義人カナ	半角カナ	◎	30	26～30	55～59		X	1	名義人カナ			還付申請書の口座名義人カナ
7	名義人カナ	全角カナ	◎	200	56～60	255～259		X	1	名義人カナ(全角に変換)			還付申請書の口座名義人カナ(全角)

過誤納金還付請求書兼口座振込依頼書

必要事項を記入し、捺印のうえ返信してください。

令和 8 年 1 0 月 1 7 日



科 目	国民健康保険料	通知書番号	0012345678900	願課年度	令和 8 年度
還付充当番号	① 2022012345	過誤納理由	誤課更正	該当年度	令和 8 年度
還 付 額	¥529,453	納付義務者 (住所)	熊本 太郎 中央区手取本町1番1号	印	

熊本市長様 上記金額を以下口座に振込みを依頼します。

なお、上記保険料（税）還付金の請求を熊本市国民年金課長（同課長に事故があるときは、同副課長）に委任します。

- ★必須
- ☐ ① 公金受取口座を利用する。 本人電話番号 (利用する場合は以下②から④の記入不要)
※公金受取口座登録が必要です。公金受取口座を登録していない方は、マイナンバーから簡単に登録いただけます。
- ☐ ② 振込口座を指定する。 公金受取口座を利用されない場合は下の①もしくは②に振込口座をご記入ください。

① ① ゆうちょ

金融機関	ゆうちょ銀行	金融機関コード	②	支店名	
口座種別	1 普通 ④ 2 当座	支店コード	③	口 座 番 号	⑤
口座名義人	(カタカナで記入)		⑥ および ⑦ 口座名義人電話番号 <input type="text"/>		

② ② 銀行

金融機関	ゆうちょ銀行	金融機関コード	②	9 0 0	店 名		店 番	③
口座種別	1 普通 ④ 2 当座	記 号		番 号	⑤			
口座名義人	(カタカナで記入)		⑥ および ⑦ 口座名義人電話番号 <input type="text"/>					

③ 委任状

私、 はこの保険料（税）過誤納金の受取の権限を次の者に委任します。

住 所 納付義務者名 印

電話番号

氏 名 年 月 日

※納付義務者と口座名義人が異なる場合にご記入ください。

④ 代表相続人

私は、故 の代表相続人に相違ありません。

(代表相続人)

住 所 続柄

電話番号

氏 名 印 年 月 日

※納付義務者が死亡された場合に、ご記入ください。なお、振込口座は代表相続人名義の口座に限り、

※未支給年金がある場合、年金保険者へ請求をされていないときは還付できないこともあります。

◎被保険者以外（代表相続人や委任された人）の公金受取口座は利用できません。

◎公金受取口座利用にチェックされ、振込口座のご記入をされた場合は、ご記入の口座へ振込みすることになります。

（お問合せ先） 〒860-8601 熊本市中央区手取本町1番1号 熊本市役所 国民年金課 096-328-2270

★必須の公金受取口座
を利用するにチェック
がある依頼書は①還付
充当番号のみの入力

★必須の振込口座を指
定しするにチェックが
ある依頼書は①～⑦ま
たは①②'～⑦' の入力

※依頼書は公金受取口
座と振込口座に分類し
て依頼（公金受取口座
にチェックのないものが公
金受取口座の束にある
場合はお知らせくださ
い。）

① 還付充当番号

② 銀行コード

③ 支店コード

④ 種目

⑤ 口座番号

⑥ 口座名義人（半角カナ）

⑦ 口座名義人（全角カナ）

（注）

②～⑦については申請
書によっては②'～⑦'
を入力する必要があ
る。両方記入の場合に
は毎月の委託の際に国
保年金課で指定する。
⑤に記載の8桁の番号
のうち、下1桁の
「1」を除いた7桁の
番号を入力すること。
令和8年1月より申請
書の様式が変更となる
ため、それ以降は申請
書が2種類ある形式と
なる。入力項目は同等
の予定だが、詳細は未
確定。

NNNNNN	被保険者番号	XXXXXXXXXX
後期高齢者医療保険料還付金		ZZ,ZZZ,ZZ9 円
(被保険者) <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 被 保 険 者 の 印 </div> </div>		

被保險者印

★必須
どちらかにチエツク・
記入ください。

XXXXXXXXXX-XXX-XXX-999 9999999999999999 ①通知書番号

(代表相続人の公金受取
口座は利用できません)

年 月 日

年 月 日

外部インターフェース仕様書

(後期分)還付請求書の還付充当番号の桁数変更について

2025年12月以前に旧システムから発行された様式(14桁)

桁数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
還付充当番号	6	0	1	2	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0

左から1～2桁目、4～5桁目が削除となります。

2026年1月以降に新システムから発行された様式(10桁)

桁数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
還付充当番号	1	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

↑ 1は固定

詰めたら以下のとおりとなります。

新システム(10桁)

桁数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
還付充当番号	1	2	5	0	0	0	0	0	0	0

新システムから出力される還付請求書は10桁となりますが、当面は14桁の旧様式の還付請求書も返送されてくるため、平行して処理されることになります。

月間スケジュール	業務コード				業務名							令和 年 月												作成者					作成日				
					還付金口座データ (国保・介護・後期＝○)																												
項目 \ 曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	備考	
				○ in ① ②	○ up ①						○ up ②																						①公金受取口座を指定するにチェックした依頼書のデータは翌日納品 ②振込口座を指定された依頼書のデータはおよそ1週間後に納品 ③後期のスケジュールは未定
修正																																	

外部インタフェース仕様書	作成日	版	作成者

サブシステム	CB	収納管理
--------	----	------

ファイルID		名称	返納金データ(国保・介護・後期)		
ヘッダ有無	無	用途	外部連携		
ファイル編成	固定長	文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無	無
レコード長	80	桁			
説明	国保分・介護分・後期分を別ファイルで作成する。				
交換規則	(送信/受信)	(交換先)	(交換時期、周期)		
	受信する	パンチ委託業者	月次		
ファイル名規則	「CBK4特徴返納金内訳XXX.txt」とする。 ※XXXは税目CD 国保の場合 '041' 介護の場合 '071' 後期の場合 '081'				
利用可能な文字	(文字一覧)		(説明)		
禁止カナ(全角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可		
禁止カナ(半角カナ)	アィウヱォツャュョ		小文字は不可		
禁止英字(半角英数)	abcdefghijklmnopqrstuvwxyz		小文字は不可		
許可記号(半角英数)	¥,()"/-		"- "は半角ハイフン。半角記号の長音"- "は不可		
許可記号(半角カナ)	”「」		濁点、半濁点、括弧のみ可		

NO.	データ編集元	NO.	データ編集元

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		編集元	内容	内容
							順位	種別		編集方法	詳細
1	基礎年金番号	英数字	◎	10	1	10		9	1	基礎年金番号	返納対象者の基礎年金番号
2	年金コード	英数字	◎	4	11	14		9	1	年金コード	返納対象者の年金種別コード
3	特別徴収年月日 年	和暦年	◎	3	15	17		9	1	特別徴収年月日 年	返納対象者の特別徴収年月日(年) ※元号含む3桁
4	特別徴収年月日 月	和暦月	◎	2	18	19		9	1	特別徴収年月日 月	返納対象者の特別徴収年月日(月) ※前0付2桁
5	特別徴収年月日 日	和暦日	◎	2	20	21		9	1	特別徴収年月日 日	返納対象者の特別徴収年月日(日) ※前0付2桁
6	返納金額	英数字	◎	6	22	27		9	1	返納金額	返納金額 6桁固定 ※前0付6桁
7	予備	英数字	△	53	28	80		X	1	予備	スペース

国民健康保険料(税)額返納金内訳書(個人別一覧表)

山区町村数 熊本市

納入告知番号 第 号

年 月 日告知分

920-9601 熊本市 中央区 手取本町 1-1

縣本市長

[illegible]

- ①基礎年金番号（注）
- ②年金コード（注）
- ③特別徴収年月日_年
- ④特別徴収年月日_月
- ⑤特別徴収年月日_日
- ⑥返納金額

(注)
基礎年金番号と年金コードは
本通知では14桁の連番。最初
の10桁を基礎年金番号、下4
桁を年金コードとして入力す
ること。
介護保険料・後期高齢者医療
保険料についても同様式。

月間スケジュール	業務コード				業務名							令和 年 月													作成者					作成日			
					返納金データ (国保・介護・後期)																												
日 / 曜日 項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	備考	
																															○ in	○ up	
修 正																																	

外部インタフェース仕様書				作成日	版	作成者

サブシステム	CB	収納管理
--------	----	------

ファイルID		名称	返納不要還付データ(国保・介護・後期)		
ヘッダ有無	無	用途	外部連携		
ファイル編成	固定長	文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無	無
レコード長	80	桁			
説明	国保分・介護分・後期分を別ファイルで作成する。				
交換規則	(送信/受信)	(交換先)		(交換時期、周期)	
	受信する	パンチ委託業者		月次	
ファイル名規則	「CBK4特徴返納金内訳還付対象XXX.txt」とする。 ※XXXは税目CD 国保の場合 '041' 介護の場合 '071' 後期の場合 '081'				
利用可能な文字	(文字一覧)		(説明)		
	禁止カナ(全角カナ)	アイウエオツヤユヨ		小文字は不可	
	禁止カナ(半角カナ)	アイエオツヤユ		小文字は不可	
	禁止英字(半角英数)	abcdefghijklmnopqrstuvwxyz		小文字は不可	
	許可記号(半角英数)	¥,0"/-		"-は半角ハイフン。半角記号の長音"-は不可	
	許可記号(半角カナ)	”『		濁点、半濁点、括弧のみ可	

NO.	データ編集元	NO.	データ編集元

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		抽出元 編集元	データ	内容
							順位	種別			詳細
1	基礎年金番号	英数字	◎	10	1	10		9	1	基礎年金番号	返納対象者の基礎年金番号
2	年金コード	英数字	◎	4	11	14		9	1	年金コード	返納対象者の年金種別コード
3	特別徴収年月日_年	和暦年	◎	3	15	17		9	1	特別徴収年月日_年	返納対象者の特別徴収年月日(年) ※元号含む3桁 元号：令和⇒“5” 年：前0付2桁 例) 令和5年⇒“505”
4	特別徴収年月日_月	和暦月	◎	2	18	19		9	1	特別徴収年月日_月	返納対象者の特別徴収年月日(月) ※前0付2桁 例) 4月⇒“04”
5	特別徴収年月日_日	和暦日	◎	2	20	21		9	1	特別徴収年月日_日	返納対象者の特別徴収年月日(日) ※前0付2桁 例) 8日⇒“08”
6	返納金額	英数字	◎	6	22	27		9	1	返納金額	“000000” ※“0” 6桁固定
7	予備	英数字	△	53	28	80		X	1	予備	スペース

年 月 日*****

鯨本市長

設

[illegible]

- ①基礎年金番号（注）
- ②年金コード（注）
- ③特別徴収年月日_年
- ④特別徴収年月日_月
- ⑤特別徴収年月日_日
- ⑥返納金額

(注)
基礎年金番号と年金コードは
本通知では14桁の連番。最初
の10桁を基礎年金番号、下4
桁を年金コードとして入力す
ること。
介護保険料・後期高齢者医療
保険料についても同様式。

月間スケジュール	業務コード				業務名							令和 年 月													作成者					作成日			
					返納不要還付データ (国保・介護・後期)																												
日 曜日 項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	備考	
			○ up																												○ in		月末1日前の営業日に依頼し、翌月3営業日または4営業日に納品
修正																																	