

年度 後期高齢者医療保険料 納入通知書 兼
特別徴収額変更・中止通知書

高浜市長

年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり徴収することに決定しましたので通知します。

被保険者氏名		被保険者番号	
--------	--	--------	--

あなたの納付方法は下記のとおりです。

納付方法		決定(変更) 理由	
特別徴収 義務者			
特別徴収 対象年金		徴収決定年月日	
特別徴収 年金給付額		自治体に納付する 保険料額	円
普通徴収分 口座情報	金融機関コード： 支店コード： 預金種目区分コード： 口座番号： 口座名義人：		

【期別保険料額】

期別・月	変更後		変更前		納期限
	普通徴収	特別徴収	普通徴収	特別徴収	
4 月					
5 月					
6 月					
1 期 7 月					
2 期 8 月					
3 期 9 月					
4 期 1 0 月					
5 期 1 1 月					
6 期 1 2 月					
7 期 1 月					
8 期 2 月					
3 月					
合計額					