

第31条関係⑱

- 1 この納入通知書は、第1期の納期に納入通知をする場合で、保険料の納付方法が納付書納付によらない被保険者に対して使用する。
- 2 この納入通知書の余白(裏面含む)に、納入通知書の記載事項に不服がある場合における救済の方法及び取消訴訟を行う場合の被告とすべき者と出訴期間等、納期限までに納付しなかった場合に執られるべき措置、延滞金に関する事項を記載する。
- 3 第1片から第4片までの各片は、左端をのり付けその他の方法により接続する。

年度 後期高齢者医療保険料納入通知書

[座振替用]

●普通徴収分

●特別徴収分

整理番号	

年度の保険料を決定しましたので通知します。

氏名 _____ 性別 _____
 生年月日 _____

年 月 日

岡崎市長 氏名



第1期	納期限	年 月 日
	金額	円
第2期	納期限	年 月 日
	金額	円
第3期	納期限	年 月 日
	金額	円
第4期	納期限	年 月 日
	金額	円
第5期	納期限	年 月 日
	金額	円
第6期	納期限	年 月 日
	金額	円
第7期	納期限	年 月 日
	金額	円
第8期	納期限	年 月 日
	金額	円
① 普通徴収保険料額		円

特別徴収義務者・対象年金種類・額	
円	
(仮徴収分)	4 月
	円
	6 月
	円
	8 月
	円
(本徴収分)	10 月
	円
	12 月
	円
2 月	
円	
② 特別徴収保険料額	
円	

保険料 (① + ②)	円
---------------	---

賦課の根拠等については裏面に記載のとおりです。

◎ご依頼のありました口座振替依頼書に基づき、下記の指定口座より後期高齢者医療保険料を納期限に振替させていただきます。

金融機関等	
支店名	
預貯金種別	
口座番号	
口座名義人	

(この欄には保険料の算定の基礎を記載する。)