

後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書

【該当項目にチェック】

上段…現在年金天引きで、それを中止したい人・
今後年金天引きに切り替わらないように
したい人

下段…既にこの手続きをしていて現在、口座振替
となっているが、天引きに戻してほしい人

年 月 日

私は、後期高齢者医療保険料について

- 口座振替により納付すること
 特別徴収の抑止を解除すること

を

希望し、その旨、必要書類を添えて申し出いたします。

被 保 険 者	氏名	被保険者証 番号	
	住所		
	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日	電話番号 ()

振 替 口 座	預金者 (フリガナ)			
	口座	ゆうちょ銀行以外の場合は『ゆうちょ銀行以外の金融機関』の欄に、 銀行名、支店名、口座種別、口座番号をご記入ください。		
	以外の金融機関	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名 店
	ゆうちょ銀行	口座種別	普通・当座	口座番号
	ゆうちょ銀行	通帳記号	の	
		ゆうちょ銀行の場合は『ゆうちょ銀行』の欄に、振替依頼書に 記載されている記号・番号をご記入ください。		

(以下市町村処理欄)

< 確認欄 >

必ず口座振替依頼書の写しを添付してください！

納付方法を特別徴収（年金天引）から普通徴収（口座引落）に変えたい場合は、口座登録の手続きが必要です。

まだその手続きが済んでいない場合は、まず口座を登録してからこちらの手続きをするようにご案内ください。（お手続き窓口は、金融機関窓口または市役所1B窓口です。）