

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

令和 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。																	
	ゆうちょ銀行 以外の金融機関	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	店	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。）