

後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書

入間市長 あて

私は、下記事項を承諾のうえ、後期高齢者医療保険料を口座振替により納付することとしたいので、申し出ます。

- 1 特別徴収（年金天引き）を停止するまでに3か月程度時間を要します。
- 2 口座振替不能となった場合は、翌年度以降特別徴収に納付方法を変更します。
- 3 後期高齢者医療保険料、国民健康保険税に滞納がある場合は納付方法の変更はできません。
- 4 後期高齢者医療保険料の口座振替手続きの確認ができない場合は、受付できません。（口座振替の手続き後に口座振替依頼書の控をお持ちください。）

令和 年 月 日

申 出 者（被保険者）	
被 保 険 者 番 号	
氏 名	
生 年 月 日	
住 所	
電 話 番 号	()
届 出 者	
氏 名	
住 所	
電 話 番 号	()
被保険者との続柄	

※市処理欄

後期高齢者医療保険料納付状況	<input type="checkbox"/> 納付済	<input type="checkbox"/> 未納あり
国民健康保険税納付状況	<input type="checkbox"/> 納付済（ <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 世帯主）	<input type="checkbox"/> 未納あり
口座振替の手続き状況	<input type="checkbox"/> 口座登録済	<input type="checkbox"/> 口座登録なし