

記入例

後期高齢者医療保険料

普通徴収による納付希望申出書

相模原市長 宛

○年○月 ○○日

私は、後期高齢者医療保険料を年金天引き（特別徴収）ではなく、口座振替による納付にすることを希望するので、申し出します。

年金天引きの中止は申出後最短で2～3ヶ月かかることを了承します。

未納が続いた場合は特別徴収に戻されることに同意いたします。

被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8	生年月日	M・T (S) 10年10月15日
被保険者氏名	相模 花子		
住所	〒252-5277 相模原市中央区中央2 - 11 - 15		
電話番号	042 (707) 8787		
金融機関名	相模銀行	支店名	○○支店
口座名義人	相模 太郎		

<ご確認ください>

- この申請は口座振替の申込をするものではありません。
- 口座振替の申込は口座を開設されている金融機関の窓口で、別途手続きをお願いします。
- 口座振替の申込み用紙はこの用紙とセットでお届けしているか、相模原市内の金融機関窓口で入手できます。

※郵送をご希望の方は、口座振替依頼書を送付いたしますので、国保年金課後期高齢班までご連絡ください。

後期高齢者医療保険料

普通徴収による納付希望申出書

相模原市長 宛

年 月 日

私は、後期高齢者医療保険料を年金天引き（特別徴収）ではなく、口座振替による納付にすることを希望するので、申し出します。

年金天引きの中止は申出後最短で2～3ヶ月かかることを了承します。

未納が続いた場合は特別徴収に戻されることに同意いたします。

被保険者 番 号		生年月日	M・T・S 年 月 日
被保険者 氏 名			
住 所	〒		
電話番号	()		
金融機関名		支店名	
口座名義人			

提出先

〒252-5277 相模原市中央区中央2丁目11番15号

相模原市役所 国保年金課（後期高齢班）

または

各まちづくりセンター（城山、津久井、相模湖、藤野、橋本、中央6地区、大野南を除く）

緑・南区役所、各福祉相談センター、津久井高齢・障害者相談課、各出張所

窓口職員確認欄 ①下記3点 説明済

②口座振替依頼書

1. 口座振替申込は別途必要であること
2. 天引き中止まで2, 3ヶ月かかること
3. 未納が続くと特別徴収に戻ることに同意すること

- 同日受付
 先に申請済
 後日申請