

後期高齢者医療保険料 徴収方法変更申出書（特別徴収から普通徴収）

令和 年 月 日

土浦市長 殿

私は、後期高齢者医療保険料の徴収方法について、高齢者の医療の確保に関する法律施行令第二十三条第三号に基づき、特別徴収から口座振替による普通徴収に変更することを申し出ます。

被保険者 (申出者)	被保険者番号		生年月日	明 治 正 和 大 昭 年 月 日
	氏名	フリガナ		
住所			連絡先	
口座名義人	氏名	フリガナ	続柄	
	住所			連絡先

※この申出により保険料の徴収方法は、特別徴収(年金からの天引き)から口座振替に変更となります。
ただし口座振替による納付が見込めないなどの理由により、特別徴収に変更となる場合があります。

----- 担 当 者 使 用 欄 -----

令和 年 月 日 処理

受付印

処理内容		処理者	確認者
継続 特徴停止	<input type="checkbox"/> 処理済 <input type="checkbox"/> 処理必要なし		
新規 特徴停止	<input type="checkbox"/> 処理済		