

納入通知書 様式変更（特別徴収対象者）

旧様式

新様式

令和 年度 後期高齢者医療保険料決定通知書 兼 納入通知書

令和 年 月 日

大阪府後期高齢者医療広域連合長

様

大阪府後期高齢者医療広域連合長

後期高齢者医療保険料額を次のとおり決定し、本徴収しますので通知します。

被保険者氏名	被保険者番号	生年月日	性別	賦課決定年月日
昭和 年 月 日				令和 年 月 日
賦課決定理由 保険料額を決定しました				

	①賦課のもととなる所得金額	②所得割合	③所得割額	④均等割額	⑤算出額	⑥限度超過額
	円	%	①×②（12か月分）円	（12か月分）円	③+④または③+⑤ 円	円
変更前	*****		*****	*****	*****	*****
変更後	0	11.75				

	⑦所得割軽減額	均等割軽減割合	⑧均等割軽減額	⑨年保険料額	月数	⑩月割減額	*****	⑪保険料額
	（12か月分）円		（12か月分）円	⑤-⑧-⑨ 円		円		円⑨+⑩-⑪-⑫-⑬円
変更前	*****	*****	*****	*****	*****	*****	×**/**	*****
変更後	*****	割	*****	*****	*****	*****	×**/**	*****

後期高齢者医療制度に加入する前日において被用者保険の被扶養者であった被保険者については、
後期高齢者医療制度に加入した日の属する月から令和 年 月までのうち、令和 年度の保険料算定の基礎となる所得額が、ここに表示されます。

	⑪均等割額	均等割軽減割合	⑫均等割軽減額	⑬年間保険料額	月数	⑭月割減額	⑮減免保険料額
	（12か月分）円		（12か月分）円	⑨-⑫ 円		円	円
変更前	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
変更後	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

後期高齢者医療保険料は、高齢者の医療の確保に関する法律及び大阪府後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例の規定に基づき、令和 年 月 日現在の被保険者に対して賦課されたものです。
後期高齢者医療保険料の算定方法、所得の低い方に対する軽減等については裏面を参照してください。

令和 年度 後期高齢者医療保険料額

令和 年度 後期高齢者医療保険料決定通知書

令和 年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり決定しましたので通知します。

被保険者の氏名、生年月日等の情報

大阪府後期高齢者医療広域連合長

令和 年度 後期高齢者医療保険料決定通知書

令和 年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり決定しましたので通知します。

被保険者氏名 性別 住所 決定年月日 決定(変更)理由 保険料額

令和 年 月 日 昭和 年 月 日 令和 年 月 日 保険料額 円

決定(変更)理由 保険料額を決定しました

後期高齢者医療保険料は、高齢者の医療の確保に関する法律及び大阪府後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例の規定に基づき、月 日現在の被保険者に対して賦課されたものです。

【保険料算定の基礎】

区分	①保険料計算のもととなる所得	②所得割合	③所得割額	④均等割額	⑤算出額	⑥限度額を超える額
	円	%	円	円	円	円
決定	*****	*****	*****	*****	*****	*****

区分	⑦所得割軽減額	均等割軽減割合	⑧均等割軽減額	⑨年間保険料額	月数	⑩月割減額	⑪保険料額	⑫減免額
	円	割	円	⑤-⑧-⑨ 円		円	円	円
決定	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

区分	⑪均等割額	均等割軽減割合	⑫均等割軽減額	⑬年間保険料額	月数	⑭月割減額	⑮減免額
	円	*****	*****	⑪-⑫ 円		円	円
決定	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

令和 年度 後期高齢者医療保険料納入通知書 兼 特別徴収開始通知書

後期高齢者医療保険料納入通知書

寝屋川市長

寝屋川市長

後期高齢者医療保険料額を次のとおり本徴収しますので通知します。

徴収決定理由	特徴本算定非該当による普徴本算定
徴収決定年月日	令和 年 月 日

【市区町村別保険料額】

令和 年度の市区町村別保険料額 円

これまでの保険料納付方法等

保険料徴収方法	年金天引
特別徴収義務者 <td>厚生労働大臣</td>	厚生労働大臣
特別徴収対象年金 <td>老齢基礎年金</td>	老齢基礎年金

【これからの保険料納付方法等】

保険料徴収方法	*****
特別徴収義務者 <td>*****</td>	*****
特別徴収対象年金 <td>*****</td>	*****

本通知書は、令和 年度の後期高齢者医療保険料の決定した内容及び徴収方法等をお知らせするものです。

令和 年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり徴収することに決定しましたので通知します。

決定(変更)理由 特徴対象通知による特徴本算定 市町村別保険料額

令和 年 月 日 円

【保険料納付方法等】

納付方法	年金からの支払い(特徴)
特別徴収義務者 <td>厚生労働大臣</td>	厚生労働大臣
特別徴収対象年金 <td>老齢基礎年金</td>	老齢基礎年金
特別徴収年金給付額 <td>円</td>	円
備考	

【期別保険料額】

期別・月	決定	普通徴収	特別徴収	納期限
4月	*****	*****	*****	
5月	*****	*****	*****	
6月	*****	*****	*****	
第1期 7月	*****	*****	*****	
第2期 8月	*****	*****	*****	
第3期 9月	*****	*****	*****	
第4期 10月	*****	*****	*****	
第5期 11月	*****	*****	*****	
第6期 12月	*****	*****	*****	
第7期 1月	*****	*****	*****	
第8期 2月	*****	*****	*****	
第9期 3月	*****	*****	*****	
合計	*****	*****	*****	

特別徴収または普通徴収における期別保険料