

様式第4号（第2条関係）

年度 後期高齢者医療保険料納入通知書

島田市長



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（変更）しましたので通知します。

【期別保険料額】

決定(変更)理由	期別・月	普通徴収円		特別徴収円		納期限
		普通徴収円	特別徴収円	普通徴収円	特別徴収円	
徴収決定年月日	4月					
島田市に納付する保険料額	5月					
	6月					
	7月					
	8月					
	9月					
	10月					
	11月					
	12月					
	1月					
	2月					
	3月					
	合計額					

保険料算定の基礎、不服申立等の教示文

問い合わせ先