市町管理番号	
被保険者番号	

## 後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書(普徵⇒特徵)

届	出	者名	被保険者との関係	
住		所		
連絡	各先電	話番号		

	被保険者番号						
被保険	(フリガナ) 氏 名					性別	見・女
者	生年月日	明治・大正	E•昭和		年	月	日
	住 所	三重県鈴鹿市	ī				

## (宛先) 鈴鹿市長

私は、後期高齢者医療保険料を普通徴収(口座振替)により納付していましたが、特別徴収(年金天引き)を再開することを希望し、その旨を申し出いたします。

年 月 日

被保険者 氏名

連絡先電話番号

## 【注意】

※特別徴収(年金天引き)の再開を希望していただいても、介護保険料と後期高齢者 保険料の合計額が年金月額の1/2以下であることなど、特別徴収の条件がある ため、再開できない場合があります。

ため、再開できない場合があります。 また、特別徴収の開始は、10月からとなりますので、特別徴収の再開までは、口座振替で納付いただくこととなります。

		市	丁 確	認欄			
受 付	届出者(本人・代理人)	納付状況	口座確認	可・非	入力	通知	備考
	各種免許証()						
	住基カード ・ 保険証						
	その他 ( )						
	未						