

後期高齢者医療保険料納付方法変更申出取下書

記入例

年 月 日

袋井市長 殿

私は、 年 月 日付けで後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書を提出しましたが、特別徴収により納付することを希望し、その申し出を取り下げ申し出いたします。

被 保 険 者	被保険者番号	
	氏 名	
	住 所	
	電話番号	

納付方法を特別徴収に戻したい被保険者の内容で記入

後期高齢者医療被保険者証

有効期限  
交付年月日

被保険者番号

被  
住 所  
保  
氏 名  
険  
者

の部分  
の番号を記入

保険者番号  
並びに被保険者の名称及び印

静岡県後期高齢者医療広域連合

見本