後期高齢者医療保険料

特別徴収による納付希望申出書

練馬区長　宛

私は、後期高齢者医療保険料の納付方法について、下記のとおり申し出ます。

・年金からの引き落とし（特別徴収）による納付を希望すること

・特別徴収ができない場合、現在登録のある口座からの引き落としとすること

申出日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　月　　日 |
| 被保険者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |

＜注意事項＞

○　年金からの引き落としの開始は、１年に１度（10月開始のみ）です。

　　時期によっては、開始まで１年以上お待ちいただく場合があります。

○　下記の条件に当てはまる方は、口座からの引き落としが継続します。

　　・練馬区の介護保険料が年金から引き落とされていない方

　　・引き落とし対象の年金の受給額が年額18万円未満の方

　　・練馬区の介護保険料と後期高齢者医療保険料の合計額が、介護保険料が引かれている年金１回あたりの受給額の２分の１を超える方