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