　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行年月日

＜後期高齢者医療保険料収納状況のお知らせ＞

|  |
| --- |
| タイトル |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |

|  |
| --- |
| 案内文 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相当年度 | 賦課年度 | 期別 | 納期限 | 保険料 | 延滞金 | 未済額計 | 備考（固定文言１） |
|  |  |  |  |  |  |  | 固定文言２＋編集１ |
| 合 計 | | | |  |  |  | 固定文言３＋編集２ |
|  | | | | | | | |
| 補足説明文基準日 | | | | | | | |

P.ページ数／総ページ数