

業務名	帳票ID	帳票名称 ※帳票IDが不明の場合に記載
025_後期高齢者医療	0250003	
025_後期高齢者医療	0250006	後期高齢者医療保険料口座振替開始（変更）のお知らせ／はがき様式
025_後期高齢者医療	0250006	
025_後期高齢者医療	0250007	
025_後期高齢者医療	0250008	
025_後期高齢者医療	0250009	
025_後期高齢者医療	0250010	
025_後期高齢者医療	0250011	
025_後期高齢者医療	0250014	
025_後期高齢者医療	0250017	後期高齢者医療保険料納付証明書
025_後期高齢者医療	0250019	後期高齢者医療保険料納付額証明書（A4）
025_後期高齢者医療	0250019	後期高齢者医療保険料納付額証明書（ハガキ）
025_後期高齢者医療	0250019	
025_後期高齢者医療	0250021	
025_後期高齢者医療	0250022	
025_後期高齢者医療	0250023	
025_後期高齢者医療	0250029	
025_後期高齢者医療	0250031	