

第4号様式

後期高齢者医療保険料督促状

被保険者番号

様

次の金額を納付書により裏面記載の納付場所で、指定期限までに納めてください

発行日	指定期限						
賦課年度	相当年度	賦番	月期	未納保険料	督促手数料	延滞金	計

大阪市長

公
印

備考 裏面にこの通知書の記載事項に不服がある場合における救済の方法及び取消訴訟を行う場合の被告とすべき者、出訴期間等を記載する。