

第3号様式

ア 窓口納付用

後期高齢者医療保険料領収証書

氏名		住 所			被保険者 番号		区分
合 計 金 額		年度		賦課 年度	相当 年度	賦課 管理 番号	
		保険料	督促手数料	延滞金	保険料	督促手数料	延滞金
上記金額を領収しました							
年 月 日							
大阪市							
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 公印 </div>		小切手番号		券面金額		振出年月日	
		振出人			支払人		
		記事					
		受入額				釣銭	

イ 手書き用

後期高齢者医療保険料 領収証書

氏名 様	区コード	町（住所）コード	地番	被保険者番号	区分
合計金額	年度		賦課年度 年度	相当年度 年度	賦課 管理 番号
	保険料	督促 手数料	延滞金	保険料	督促 手数料
上記金額を領収しました 年 月 日 大阪市 区 出納員 <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; vertical-align: middle; text-align: center; margin-left: 20px;"> 公印 </div>					
	小切手番号		券面金額	振出年月日	
	振出人			支払人	
	記事				