

第6号様式

後期高齢者医療保険料充当通知書

あなたが先に納められた後期高齢者医療保険料が過誤納となりました。高齢者の医療の確保に関する法律第110条等の規定において準用する介護保険法第139条第3項又は地方自治法第231条の3第4項の規定によりその例によることとされる地方税法第17条の2の規定に基づき、過誤納金を次のとおり未納保険料に充当しますので、通知します。

年 月 日

大阪市長



区名	住所					
被保険者番号	被保険者氏名					
過誤納番号	過誤納発生日	過誤納発生事由	納付年度	賦課年度	相当年度	過誤納額
充当通知番号	充当日	充当先賦課年度	充当先相当年度	充当月期		充当額合計

< 充当内容明細 >

賦課年度	相当年度	月期	未納保険料等			充当額			差引未納額		
			保険料	督手	延滞金	保険料	督手	延滞金	保険料	督手	延滞金
合計											