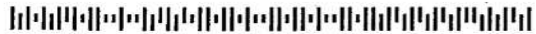


年 月 日



VAN006B

大阪市

電 話

FAX

後期高齢者医療保険料口座振替・自動払込の手続完了のお知らせ

平素は、後期高齢者医療保険事業にご理解ご協力をいただきありがとうございます。
このたび後期高齢者医療保険料の口座振替・自動払込のお届けをいただきましたが、
手続きが完了しましたので、その旨お知らせします。

(お届け内容)

ご指定金融機関等 ()

預金種目等及び口座番号

口座名義人

被保険者番号

被保険者氏名

年 月末引き落とし分より、上記口座にてお取扱いさせていただきます。 年
月分以降の保険料の納付書がお手元に届いている場合は、お手数ですが破棄していただきます
ようお願いいたします。

振替（払込）日は毎月月末（4・5・6月を除く）です。振替（払込）日が金融機関の休業日に
当たる場合は、翌営業日となります。ただし、12月期分の保険料につきましては、翌年の第一営業
日となります。

ただし、特別徴収の方法により保険料を納付していただいている方は、普通徴収の方法による保
険料が生じた月のみ、上記の口座にてお取扱いさせていただきます（当該口座が存続している場合
に限ります。）。なお、普通徴収の方法による保険料が生じた場合は、別に通知いたします。