

411-0801

(テスト行政区)

発行年月日: 令和 7年 9月 3日

三島市テスト住所テスト番地

静岡県後期高齢者医療広域連合長

テスト 氏名 様

中野 弘道



令和 7年度 後期高齢者医療保険料額 決定通知書

令和 7年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり決定(変更)しましたので通知します。

被保険者氏名	テスト 氏名	被保険者番号	07679590
性別	女	生年月日	昭和16年 9月21日
住所	三島市テスト住所テスト番地		
決定年月日	令和 7年 8月 1日	⑤保険料額	23,500 円
決定(変更)理由	保険料額を決定しました		

※保険料額は、静岡県後期高齢者医療広域連合内においての保険料額です。

このため静岡県内で転居された方は原則として複数の市区町村にお支払いいただくことになります。

保険料算定の基礎(算定方法は裏面をご覧ください)

区分	①保険料計算の もととなる所得	②所得割率	③所得割額 (①×②)	④均等割額	⑤算出額 (③+④)	⑥限度額を超える額	
決定	0 円	9.49	0 円	47,000 円	47,000 円	0 円	
*	* 円	*	* 円	* 円	* 円	* 円	
区分	⑦所得割軽減額	均等割軽減割合	⑧均等割軽減額	⑨年間保険料額 (⑤-⑥-⑦-⑧)	月数	⑩月割減額	⑪保険料額 (⑤+⑩-⑨-⑪)
決定	0 円	5割	23,500 円	23,500 円	12	0 円	23,500 円
*	* 円	*	* 円	* 円	*	* 円	* 円

※100円未満切捨て

※100円未満切捨て

後期高齢者医療制度加入日の前日まで会社の健康保険など(国保・国民健康保険)の被保険者だった方は、加入日から2年を経過する月までの間、下の表に表示される金額が半年度分の保険料算定に含まれます。

区分	⑫均等割額	均等割軽減割合	⑬均等割軽減額	⑭年間保険料額 (⑨-⑬)	月数	⑮月割減額	⑯減免額
決定	* 円	*	* 円	* 円	*	* 円	0 円
	* 円	*	* 円	* 円	*	* 円	0 円

令和 7年度 後期高齢者医療保険料 納入通知書 兼 特別徴収開始通知書

静岡県三島市長

豊岡 武士

令和 7年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり徴収することに決定しましたので通知します。

【別表保険料額】

決定(変更) 理由	期別納付額を決定しました	期別・月	決定		*		納期限
			普通徴収 _(円)	特別徴収 _(円)	普通徴収 _(円)	特別徴収 _(円)	
徴収決定年月日	令和 7年 7月 2日	4 月		4,500		*	
		5 月					
		6 月		4,500		*	
		7 月					
		1 期 8 月	0	4,500	*	*	令和 7年 9月 1日
		2 期 9 月	0		*		令和 7年 9月30日
		3 期 10 月	0	3,400	*	*	令和 7年10月31日
		4 期 11 月	0		*		令和 7年12月 1日
		5 期 12 月	0	3,300	*	*	令和 8年 1月 5日
		6 期 1 月	0		*		令和 8年 2月 2日
		7 期 2 月	0	3,300	*	*	令和 8年 3月 2日
		8 期 3 月	0		*		令和 8年 3月31日
		合計額	0	23,500	*	*	

あなたの納付方法は下記のとおりです。

納付方法	年金からのお支払い
特別徴収 義務者	厚生労働大臣
特別徴収 対象年金	老齢基礎年金
特別徴収 年金給付額	444,015 円
普通徴収分口座 情報	