

〇〇県〇〇市

令和 7年度 後期高齢者医療保険料

納入済通知書 (公)

加入者名	〇〇市 会野管理署	口座 番号	01234-5-678901		金額	***** 円	
保険年度	令和 7年	相当年度	令和 7年	通知番号	00000000123456780100	期別	*****
被保険者番号	12345678	納期限	*****		支払期限	*****	

督促手数料	□□□ 円	延滞金	□□□□□□□□ 円	合計	□□□□□□□□ 円
被保険者氏名	テスト 氏名 様				
収納用 二	収納代行会社：株式会社〇〇 (ご注意) 金額を訂正した場合、この納付書では納付できません。				領収日付印

取りまとの△取扱い、〇〇銀行〇〇支店
取りまとの△ 〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇

(〇〇市/〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)

01234-5-678901

〇〇市会野管理署

〇〇県〇〇市

令和 7年度 後期高齢者医療保険料

納付書

被保険者氏名 テスト 氏名 様			
保険年度	令和 7年	相当年度	令和 7年
通知番号	00000000123456780100		
期別	*****	被保険者番号	12345678
納期限	*****		
金額	*****		
延滞金	*****		
督促手数料	*****		
納付金額	*****		
支払期限	*****		

〇〇県 〇〇市	領収日付印
収納代行会社：株式会社〇〇	

E2-*****

(△取扱い/〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)

01234-5-678901

〇〇市会野管理署

領収証書 (公)

納付者氏名 テスト 氏名 様	
保険年度	令和 7年
相当年度	令和 7年
科目	後期高齢者医療保険料
通知番号	00000000123456780100
被保険者番号	12345678
期別	*****
金額	*****
延滞金	*****
督促手数料	*****
納付金額	*****
支払期限	*****

領収日付印
収納代行会社：株式会社〇〇 (ご注意) 金額を訂正した場合、この納付書では納付できません。

取りまとの△取扱い、〇〇銀行〇〇支店
取りまとの△ 〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇