

令和7年4月7日

令和6年度 後期高齢者医療保険料普通徴収納入通知書の送付について

75歳以上の方(65歳以上で一定の障害がある方)は、後期高齢者医療制度へ加入することとなっており、既に後期高齢者医療保険証をお使いのことと存じます。

この度、あなたの今年度分の後期高齢者医療保険料が別添のとおり決定しましたのでお知らせいたします。

※後期高齢者医療保険料の口座振替依頼書は、別添のとおり提出いたします。

なお、これまで国民健康保険料を口座からの引き落としで納付していた方でも、後期高齢者医療保険料の口座振替依頼を提出していない方については、口座振替を行うことができません。

口座振替をご希望の方は、別紙『口座振替依頼書』にご記入いただき、金融機関窓口にてお手続きをお願いいたします。

なお、口座振替の手続きは、提出から2週間程度お時間をいただく場合がある為、直近の支払いについては、納付書でのお支払いをお願いいたします。

何卒ご理解のうえ納期限内の納付にご協力をお願いいたします。

道志村役場 住民健康課
後期高齢者医療保険担当
TEL:0554-52-2113