

# 後期高齢者医療保険料 納入通知書

福山市長  
枝広 直幹



2

令和 7 年度分の後期高齢者医療保険料額については次のとおりです。

被保険者氏名		被保険者番号	
--------	--	--------	--

あなたの納付方法は次のとおりです。

納付方法		決定(変更)理由	
特別徴収義務者	*****		
特別徴収対象年金	*****	徴収決定年月日	令和 8 年 月 日
特別徴収年金給付額		福山市に納付する保険料額	円
口座情報	金融機関: ***** 支店: ***** 預金種目: ***** 口座番号: ***** 口座名義人: ***** *****	※口座振替の場合は、次の納期限の日に指定された口座から振替します。 ※個人情報保護のため、口座番号の一部を「*」で表示しています。	

【期別保険料額】

期別・月	変更後		変更前		納期限
	普通徴収	特別徴収	普通徴収	特別徴収	
4月					
5月		■		■	
6月					
第1期 7月		■		■	
第2期 8月					
第3期 9月		■		■	
第4期 10月					
第5期 11月		■		■	
第6期 12月					
第7期 1月		■		■	
第8期 2月					
第9期 3月		■		■	
合計額					

※特別徴収の場合、翌年度の4月・6月・8月は2月の保険料と同額を年金から差し引きします。  
(6月・8月分については変更の場合があります。)