

後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書  
（普通徴収から特別徴収）

長浜市長 あて

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書（特別徴収から普通徴収）による申出を撤回し、普通徴収(口座振替)から特別徴収(年金天引き)に変更することを申し出ます。

なお、保険料の特別徴収が開始されるまでの保険料納付については、口座振替により納付します。

被 保 険 者	氏 名		被保険者証番号	
	住 所			
	電話番号			