

記入例

後期高齢者医療保険料納付証明等交付申請書

◎代理人が申請する場合、被保険者証の持参がなく同一世帯者以外の方が申請する場合は「委任状」が必要です。

赤枠内の記入をお願いします

◎金融機関で納付された後期高齢者医療保険料は那覇市に収納されるまでに10日程度を要するため、証明書申請時に収納確認ができない場合があります。その場合は領収書等の提示を求める場合がございます。

※ 太線の黒枠 郵送で依頼する場合は必ず電話番号を記入してください

通知書番号	記入不要		令和 年 月 日
納付義務者	住所	那覇市 泉崎1丁目1番1号	電話: 098-000-xxxx
	ふりがな	なは たろう	生年月日
	氏名	那覇 太郎	明・大・昭・平 20 年 2 月 1 日

代理人	住所	うるま市石川石崎1丁目1番 3階	電話: 098-000-xxxx
	ふりがな	なは はなこ	納付義務者との関係
	氏名	那覇 花子	1 同一世帯 2 その他 (子)

証明書等の種類	年	枚数	備考
<input type="checkbox"/> 1. 滞納のない証明【料額の表示なし】 ※市営住宅申込・公設市場使用申請・小口資金融資等	R 年	枚	有料(1枚300円)
<input type="checkbox"/> 2. 納税証明書【年間保険料総額の表示あり】	R 年	枚	有料(1枚300円)
<input checked="" type="checkbox"/> 3. 納付額通知書【税務申告等】	R 必要年の記載	1 枚	無料

※1・2の発行の場合記入

発行枚数	合計金額	受付者
記入不要です		