

# 後期高齢者医療保険料 納付確認書交付申請書

(宛先) 高松市国保・高齢者医療課長

次のことについて、納付確認書の交付を申請します。

		令和 元 年 7 月 15 日
窓口に来た人	住所	高松市 番町 一丁目 8 番 15 号
	フリガナ	タカマツ ハナコ
	氏名	高松 花子 西暦・大 昭 平 15 年 4 月 1 日
確認書が必要な人との関係		
【 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 父 ・ 母 ・ ( ) 】		

本人確認ができる書類（運転免許証など）を添えて申請してください。

窓口に来た人と同一の場合は、下記「住所、氏名、生年月日」の記入は不要です。

なお、窓口に来た人が、確認書が必要な人の代理人（同一世帯員以外）の場合には、委任状が必要です。

平成 30 年分・令和 元 年分の納付額確認		
確認書が必要な人	住所	高松市 番町 一丁目 8 番 15 号
	フリガナ	タカマツ タロウ
	氏名	高松 太郎 西暦・大 昭 平 10 年 1 月 1 日

## 高松市確認欄

本人確認	被保険者番号	受付
運転免許証 ・ パスポート ・ マイナンバーカード ・ 健康保険証 ・ その他 ( )		

確認額（控）

※1月15日以降は、納付額確定のため記入不要

平成・令和	年分	平成・令和	年分
納付済額	円	納付済額	円
納付予定額	円	納付予定額	円
合計額	円	合計額	円
平成・令和	年分	平成・令和	年分
納付済額	円	納付済額	円
納付予定額	円	納付予定額	円
合計額	円	合計額	円
平成・令和	年分	平成・令和	年分
納付済額	円	納付済額	円
納付予定額	円	納付予定額	円
合計額	円	合計額	円

## 確認書交付

交付方法	発送日	交付
窓口・郵送・その他 ( )		