沖縄県浦添市安波茶1丁目
１番１号

浦添　太郎　様

通知書番号：
発行年月日：令和　年　月　日

沖縄県後期高齢者医療広域連合長
中村　正人

＜郵便還付先＞
〒901-2501
浦添市安波茶１丁目１番１号
国民健康保険課後期高齢者医療係

令和　年度　後期高齢者医療保険料額　決定通知書

令和 8年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり決定（変更）しましたので通知します。

被保険者氏名	浦添　太郎	被保険者番号	
性別		生年月日	昭和　年　月　日
住所	沖縄県浦添市安波茶1丁目１番１号		
決定年月日	令和　年　月　日	保険料額	円
決定（変更）理由	保険料額を決定しました		

※保険料額は、沖縄県後期高齢者医療広域連合内においての保険料額です。このため沖縄県内で転居された方は原則として複数の市区町村にお支払いいただくことになります。

保険料計算の基礎内訳（算定方法は次頁をご覧ください）

区分		①保険料計算のもととなる所得	②所得割率	③所得割額（① × ②）	④均等割額	⑤算出額（③ + ④）	⑥限度額を超える額
決定	医療分	0 円	%	0 円	0 円	0 円	0 円
	子ども分	0 円	%	円	円	円	円
＊	医療分	＊ 円	＊ %	＊ 円	＊ 円	＊ 円	＊ 円
	子ども分	＊ 円	＊ %	＊ 円	＊ 円	＊ 円	＊ 円

区分		⑦所得割軽減額	均等割軽減割合	⑧均等割軽減額	⑨年間保険料額（⑤-⑥-⑦-⑧）	月数	⑩月割減額	⑯保険料額※（⑨＋⑬－⑩－⑭－⑮）
決定	医療分	0 円	非該当	0 円	円	12	0 円	0 円
	子ども分	円	非該当	円	円	12	円	円
＊	医療分	＊ 円	＊	＊ 円	＊ 円	＊	＊ 円	円
	子ども分	＊ 円	＊	＊ 円	＊ 円	＊	＊ 円	円

後期高齢者医療制度加入日の前日まで会社の健康保険など（国保・国保組合は除く）の被扶養者だった方は、加入月から２年を経過する月までの間、下の表に表示される金額が本年度分の保険料算定に含まれます。

区分		⑪均等割額	均等割軽減割合	⑫均等割軽減額	⑬年間保険料額（⑪ - ⑫）	月数	⑭月割減額	⑮減免額
決定	医療分	0 円	＊	0 円	0 円	0	0 円	0 円
	子ども分	円	＊	円	円	0	円	円
＊	医療分	＊ 円	＊	＊ 円	＊ 円	＊	＊ 円	＊ 円
	子ども分	＊ 円	＊	＊ 円	＊ 円	＊	＊ 円	＊ 円

令和　年度　後期高齢者医療保険料　納入通知書　兼　特別徴収開始通知書

沖縄県浦添市長　松本　哲治

令和 8年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり徴収することに決定しましたので通知します。

決定(変更)理由	普徴期割(暫定)
徴収決定年月日	令和　年　月　日
自自治体に納付する保険料額（A）＋（B）	円

【期別保険料額】

期別・月	決定		＊		納期限
	普通徴収	特別徴収	普通徴収	特別徴収	
4月	0 円	0 円	＊ 円	＊ 円	
5月	0 円		＊ 円		
6月	0 円	0 円	＊ 円	＊ 円	
1期　7月	円		＊ 円		令和 8年 7月31日
2期　8月	円	0 円	＊ 円	＊ 円	令和 8年 8月31日
3期　9月	円		＊ 円		令和 8年 9月30日
4期10月	円	0 円	＊ 円	＊ 円	令和 8年11月 2日
5期11月	円		＊ 円		令和 8年11月30日
6期12月	円	0 円	＊ 円	＊ 円	令和 9年 1月 4日
7期　1月	円		＊ 円		令和 9年 2月 1日
8期　2月	円	0 円	＊ 円	＊ 円	令和 9年 3月 1日
9期　3月	円		＊ 円		令和 9年 3月31日
合 計 額	円	0 円	＊ 円	＊ 円	

納付方法	納付書払い（普徴）
特別徴収義務者	＊
特別徴収対象年金	＊
特別徴収年金給付額	＊ 円
普通徴収分口座情報	