様式第28号(第17条関係)

年　　月　　日

後期高齢者医療保険料徴収猶予理由消滅届

(宛先) 静岡県後期高齢者医療広域連合長

届出者住所

届出者氏名

被保険者との関係

静岡県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例第 12 条第３項の規定により、次のとおり後期高齢者医療保険料の徴収猶予の理由が消滅した事を届け出ます。

1 被保険者等

フ リ ガ ナ			
氏　　名			
住　　所			
被 保 険 者 番 号		電話番号	
世帯主氏名			
世帯主住所			

2 消滅理由