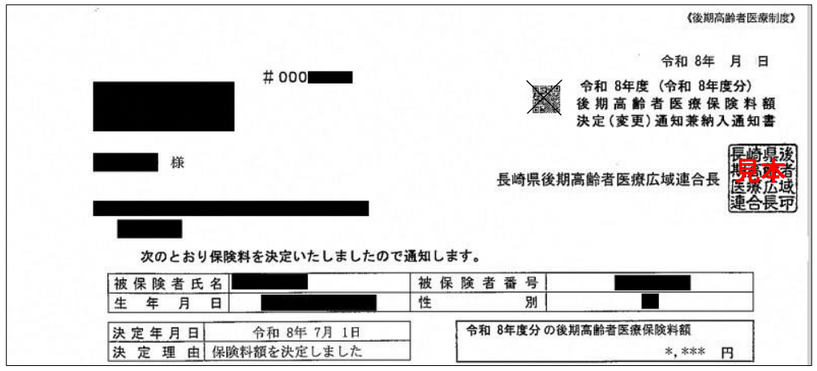
後期高齢者医療保険料　納入通知書

○旧様式（納入通知書・算定基礎・期割が別々に印刷されます。）

納入通知書



《後期高齢者医療制度》

令和 8年　月　日

＃000[redacted]

[redacted]

令和 8年度（令和 8年度分）
後期高齢者医療保険料額
決定（変更）通知兼納入通知書

[redacted] 様

長崎県後期高齢者医療広域連合長

長崎県後期高齢者医療広域連合長印 見本

[redacted]

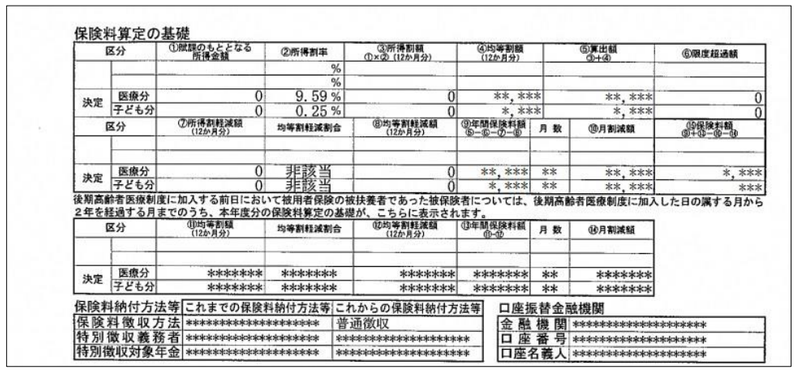
次のとおり保険料を決定いたしましたので通知します。

被保険者氏名	[redacted]	被保険者番号	[redacted]
生年月日	[redacted]	性別	[redacted]

決定年月日	令和 8年 7月 1日
決定理由	保険料額を決定しました

令和 8年度分の後期高齢者医療保険料額
*,*** 円

保険料算定の基礎



保険料算定の基礎

区分		①被課のもとになる所得金額	②所得割率	③所得割額（①×②（12か月分）	④均等割額（12か月分）	⑤算出額（③+④）	⑥限度超過額
			%				
			%				
決定	医療分	0	9.59 %	0	**,***	**,***	0
	子ども分	0	0.25 %	0	*,***	*,***	0

区分		⑦所得割軽減額（12か月分）	均等割軽減割合	⑧均等割軽減額（12か月分）	⑨年間保険料額（⑤−⑥−⑦−⑧）	月数	⑩月割減額	⑪保険料額（⑨+⑩−⑧−⑥）
決定	医療分	0	非該当	0	**,***	**	**,***	*,***
	子ども分	0	非該当	0	*,***	**	**,***	***

後期高齢者医療制度に加入する前日において被用者保険の被扶養者であった被保険者については、後期高齢者医療制度に加入した日の属する月から２年を経過する月までのうち、本年度分の保険料算定の基礎が、こちらに表示されます。

区分		①均等割額（12か月分）	均等割軽減割合	②均等割軽減額（12か月分）	③年間保険料額（①−②）	月数	④月割減額
決定	医療分	*******	*******	*******	*******	**	*******
	子ども分	*******	*******	*******	*******	**	*******

保険料納付方法等	これまでの保険料納付方法等	これからの保険料納付方法等
保険料徴収方法	**********	普通徴収
特別徴収義務者	**********	**********
特別徴収対象年金	**********	**********

口座振替金融機関	
金融機関	**********
口座番号	**********
口座名義人	**********

期割保険料額



下記保険料を各納期限までに納めてください。

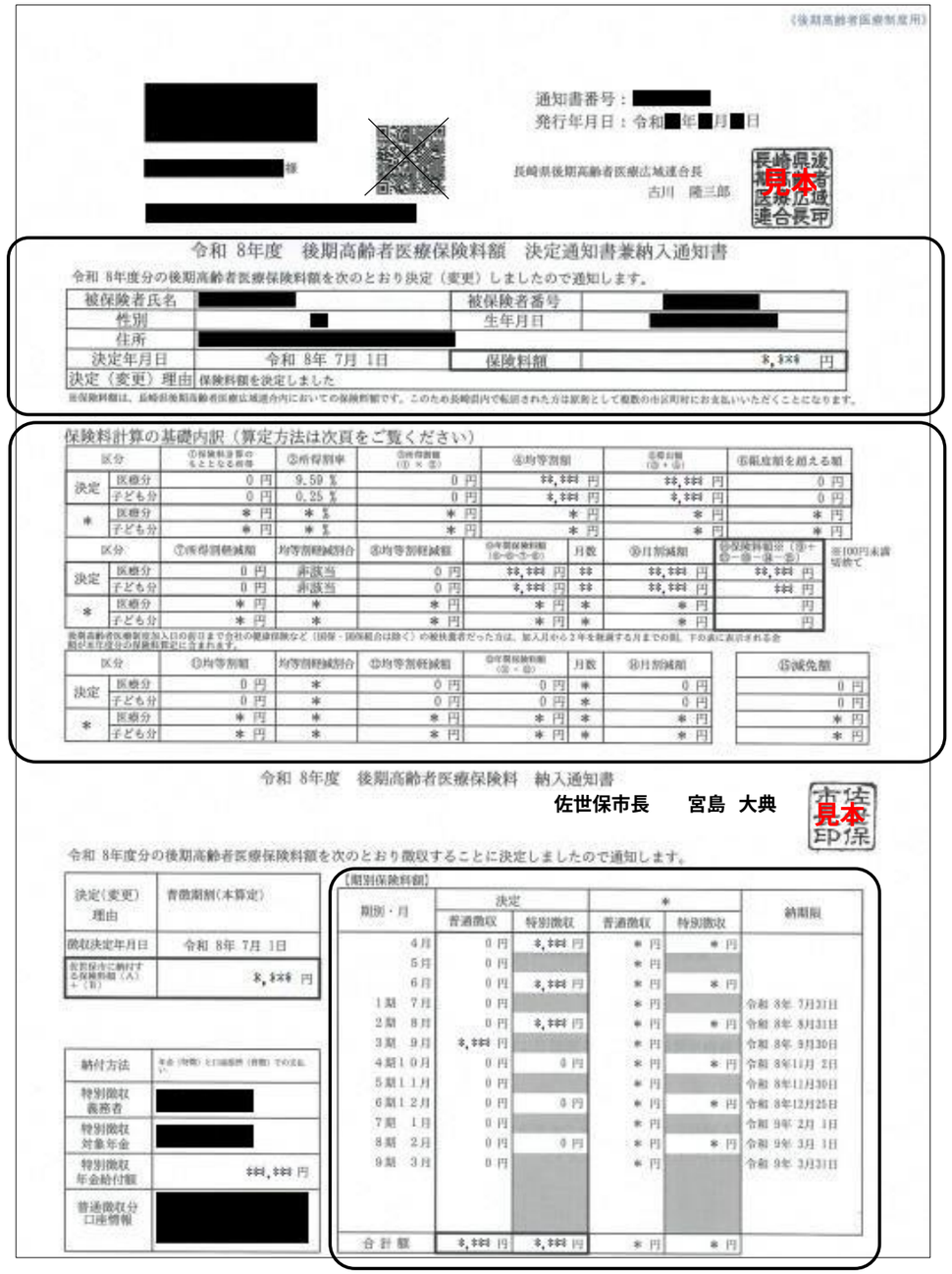
佐世保市長　宮島　大典　佐世保市長印 見本

期割保険料額　　単位：円

月	変更前の保険料額 特別徴収	変更前の保険料額 普通徴収 期別	変更前の保険料額 普通徴収 保険料額	変更後の保険料額 特別徴収	変更後の保険料額 普通徴収 期別	変更後の保険料額 普通徴収 保険料額	変更後の保険料額 普通徴収 納期限
4月				0		0	
5月						0	
6月				0		0	
7月		1期			1期	*,***	令和 8年 7月31日
8月		2期		0	2期	0	令和 8年 8月31日
9月		3期			3期	0	令和 8年 9月30日
10月		4期		0	4期	0	令和 8年11月 2日
11月		5期			5期	0	令和 8年11月30日
12月		6期		0	6期	0	令和 8年12月25日
1月		7期			7期	0	令和 9年 2月 1日
2月		8期		0	8期	0	令和 9年 3月 1日
3月		9期			9期	0	令和 9年 3月31日
						0	
計	*******		*******	0		*,***	
合計額	*******					*,***	

○新様式（納入通知書・算定基礎・期割が１枚の紙に印刷されます）

納入通知書



《後期高齢者医療制度用》

[redacted]

通知書番号：[redacted]
発行年月日：令和[redacted]年[redacted]月[redacted]日

[redacted] 様

長崎県後期高齢者医療広域連合長
古川　隆三郎

長崎県後期高齢者医療広域連合長印 見本

[redacted]

令和 8年度　後期高齢者医療保険料額　決定通知書兼納入通知書

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	[redacted]	被保険者番号	[redacted]
性別	[redacted]	生年月日	[redacted]
住所	[redacted]		
決定年月日	令和 8年 7月 1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、長崎県後期高齢者医療広域連合内においての保険料額です。このため長崎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保険料算定のもととなる所得	②所得割率	③所得割額（①×②）	④均等割額	⑤軽減額（③+④）	⑥軽減前を超える額
決定	医療分	0円	9.59 %	0円	**,***円	**,***円	0円
	子ども分	0円	0.25 %	0円	*,***円	*,***円	0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（②−⑥−⑦−⑧）	月数	⑩月割減額	⑪保険料額（⑨+⑩−⑧−⑥）
決定	医療分	0円	非該当	0円	**,***円	**	**,***円	**,***円
	子ども分	0円	非該当	0円	*,***円	**	**,***円	***円
*	医療分	*円	*	*円	*円	*	*円	円
	子ども分	*円	*	*円	*円	*	*円	円

※100円未満切捨て

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、下の表に表示する基

区分		①均等割額	均等割軽減割合	②均等割軽減額	③年間保険料額（①−②）	月数	④月割減額	⑤減免額
決定	医療分	0円	*	0円	0円	*	0円	0円
	子ども分	0円	*	0円	0円	*	0円	0円
*	医療分	*円	*	*円	*円	*	*円	*円
	子ども分	*円	*	*円	*円	*	*円	*円

令和 8年度　後期高齢者医療保険料　納入通知書

佐世保市長　宮島　大典　佐世保市長印 見本

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（本算定）
徴収決定年月日	令和 8年 7月 1日
佐世保市に納付する保険料額（A）＋（B）	*,***円

納付方法	年金（特徴）と口座振替（普徴）での混在
特別徴収義務者	[redacted]
特別徴収対象年金	[redacted]
特別徴収年金給付額	***,***円
普通徴収分口座情報	[redacted]

【期別保険料額】

期別・月	決定 普通徴収	決定 特別徴収	* 普通徴収	* 特別徴収	納期限
4月	0円	*,***円	*円	*円	
5月	0円		*円		
6月	0円	*,***円	*円	*円	
1期 7月	0円		*円		令和 8年 7月31日
2期 8月	0円	*,***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	0円	0円	*円	*円	令和 8年11月 2日
5期11月	0円		*円		令和 8年11月30日
6期12月	0円	0円	*円	*円	令和 8年12月25日
7期 1月	0円		*円		令和 9年 2月 1日
8期 2月	0円	0円	*円	*円	令和 9年 3月 1日
9期 3月	0円		*円		令和 9年 3月31日
合計額	*,***円	*,***円	*円	*円	

保険料算定の基礎

期割保険料額