

後期高齢者医療保険料額決定通知書兼納入通知書 2枚目

令和 年度 後期高齢者医療保険料額

令和 年度分の後期高齢者医療保険料額を次のとおり
しましたので通知します。

富山県後期高齢者医療広域連合長

富山県富山市



被保険者氏名	
被保険者番号	
決定年月日	
決定理由	

令和 年度分の後期高齢者医療保険料額
円

保険料算定の基礎

①賦課のもととなる所得金額	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
円	%	円	円	円	円
円	%	円	円	円	円

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年保険料額 ⑤-⑦-⑧	月数	⑩月割減額	⑪保険料額 ⑨+⑩-⑪
円		円	円		円	円
円		円	円		円	円

被用者保険の被扶養者に係る軽減が適用される期間の保険料算定の基礎

⑫均等割額(12か月分)	均等割軽減割合	⑬均等割軽減額(12か月分)	⑭年保険料額 ⑨-⑬	月数	⑮月割減額
円		円	円		円
円		円	円		円

2