

電信

健康保険

納付書

告知番号	8001 1234	平成 年度
健康保険収入	保険料	一般保険料
調整保険料収入	調整保険料	調整保険料
介護勘定 介護保険収入	介護保険料	介護保険料
納付者	231-0015 横浜市〇〇区〇〇町△△ 健保 花子 殿	
納付目的	平成 年 4 月 分	
納付期限	平成 年 4 月 1 日	
納付額	〇〇,〇〇〇 円	
内 訳	一般保険料	〇,〇〇〇 円
	(基本保険料)	〇,〇〇〇 円
	(特定保険料)	〇,〇〇〇 円
	調整保険料	〇〇 円
	介護保険料	〇 円
納付場所		
上記の金額を納付期限までに納付してください。		
平成 年 4 月 1 日 神奈川県横浜市中区尾上町1丁目6番地 神奈川県医療従事者健康保険組合 TEL 045(641)3400		
理事長	〇〇 〇〇	

電信

健康保険

領収済銀行控

告知番号	8001 1234	平成 年度
健康保険収入	保険料	一般保険料
調整保険料収入	調整保険料	調整保険料
介護勘定 介護保険収入	介護保険料	介護保険料
納付者	231-0015 横浜市〇〇区〇〇町△△ 健保 花子 殿	
納付目的	平成 年 4 月 分	
納付期限	平成 年 4 月 1 日	
納付額	〇〇,〇〇〇 円	
内 訳	一般保険料	〇,〇〇〇 円
	(基本保険料)	〇,〇〇〇 円
	(特定保険料)	〇,〇〇〇 円
	調整保険料	〇〇 円
	介護保険料	〇 円
納付場所		
上記の金額を納付期限までに納付してください。		
平成 年 4 月 1 日 神奈川県横浜市中区尾上町1丁目6番地 神奈川県医療従事者健康保険組合 TEL 045(641)3400		
理事長	〇〇 〇〇	領収日付印

電信

健康保険

領収済通知書

告知番号	8001 1234	平成 年度
健康保険収入	保険料	一般保険料
調整保険料収入	調整保険料	調整保険料
介護勘定 介護保険収入	介護保険料	介護保険料
納付者	231-0015 横浜市〇〇区〇〇町△△ 健保 花子 殿	
納付目的	平成 〇 年 4 月 分	
納付期限	平成 〇 年 4 月 1 日	
納付額	〇〇,〇〇〇 円	
内 訳	一般保険料	〇,〇〇〇 円
	(基本保険料)	〇,〇〇〇 円
	(特定保険料)	〇,〇〇〇 円
	調整保険料	〇〇 円
	介護保険料	〇 円
納付場所		
上記の金額を納付期限までに納付してください。		
平成 年 4 月 1 日 神奈川県横浜市中区尾上町1丁目6番地 神奈川県医療従事者健康保険組合 TEL 045(641)3400		
理事長	〇〇 〇〇	領収日付印

電信

健康保険

領収証

告知番号	8001 1234	平成 年度
健康保険収入	保険料	一般保険料
調整保険料収入	調整保険料	調整保険料
介護勘定 介護保険収入	介護保険料	介護保険料
納付者	231-0015 横浜市〇〇区〇〇町△△ 健保 花子 殿	
納付目的	平成 年 4 月 分	
納付期限	平成 年 4 月 1 日	
納付額	〇〇,〇〇〇 円	
内 訳	一般保険料	〇,〇〇〇 円
	(基本保険料)	〇,〇〇〇 円
	(特定保険料)	〇,〇〇〇 円
	調整保険料	〇〇 円
	介護保険料	〇 円
納付場所		
上記のとおり領収いたしました。		
平成 年 4 月 1 日 神奈川県横浜市中区尾上町1丁目6番地 神奈川県医療従事者健康保険組合 TEL 045(641)3400		
理事長	〇〇 〇〇	領収日付印