


領収通知書  
(振込金領収通知書)

令和 告知番号	年度 告知番号	令和 告知番号	令和 告知番号	令和 告知番号	令和 告知番号
北海道薬剤師国民健康保険組合		北海道薬剤師国民健康保険組合		北海道薬剤師国民健康保険組合	
科目	国民健康保険料	使用料及び手数料	諸収入		
国民健康保険料(当月分)			円		
督促手数料			円		
延滞金			円		
納入合計額(振込金額)			円		
			領収日付印		

領収書  
(振込金領収書)

令和 告知番号	年度 告知番号	令和 告知番号	令和 告知番号	令和 告知番号	
北海道薬剤師国民健康保険組合		北海道薬剤師国民健康保険組合		北海道薬剤師国民健康保険組合	
科目	国民健康保険料	使用料及び手数料	諸収入		
国民健康保険料(当月分)			円		
督促手数料			円		
延滞金			円		
納入合計額(振込金額)			円		
納入期限 月 日			領収日付印		
上記のとおり納付して下さい。					
札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12 北海道薬剤師国民健康保険組合 理事長 (011)812-1161					

医療費の支払に支障をきたしますので、保険料は納期までに納めて下さい。  
なお、滞納が続くと組合規約により組合を除名となる場合があります。  
お願い 告知金額は訂正や追加記入せずこのままお払い下さい。  
告知書発行後の異動は翌月の保険料で増減します。  
ご不審な点等は組合までお問合せ下さい。  
(注)○納付金額を納付するときは、この納入告知書の各片を切取らずに納付場所へ納付して下さい。納付した時は必ず受領者から領収証を受取して下さい。  
○納付期限までに完納されなかったときは別途督促手数料、延滞金を徴収します。

電信  
納入告知書  
(銀行振込依頼書)

令和 告知番号	年度 告知番号	令和 告知番号	令和 告知番号	令和 告知番号	
北海道薬剤師国民健康保険組合		北海道薬剤師国民健康保険組合		北海道薬剤師国民健康保険組合	
科目	国民健康保険料	使用料及び手数料	諸収入		
国民健康保険料(当月分)			円		
督促手数料			円		
延滞金			円		
納入合計額(振込金額)			円		
納付場所…北洋銀行・北海道銀行・北海道信用金庫の各道内本支店又は当国保組合事務所。 (上記各金融機関における送金手数料は無料です。)			平岸中央支店 (普)3492017 平岸支店 (普)0127997 本 店 (普)6098773 フリガナ) 平岸中央支店(平)0127997 平岸支店(平)0127997 本 店(平)6098773		
納付先			北海道薬剤師国民健康保険組合		
			組合員皆様にお願ひ…希望の納付先に○印をつけて下さい。		

告知金額の加筆は禁止する。  
銀行にお願ひ…納期を超過した納入告知書でもお取扱い願ひます。