

さいたま市後期高齢者医療に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和7年 **10月 22日**

さいたま市長

清水 勇人

## さいたま市規則第 104 号

さいたま市後期高齢者医療に関する条例施行規則の一部を改正する規則

さいたま市後期高齢者医療に関する条例施行規則（平成 20 年さいたま市規則第 65 号）の一部を次のように改正する。

次の表中下線又は太線の表示部分（以下、改正前の欄にあっては「改正部分」と、改正後の欄にあっては「改正後部分」という。）については、次のとおりとする。

- (1) 改正部分及びそれに対応する改正後部分が存在するときは、当該改正部分を当該改正後部分に改める。
- (2) 改正部分のみ存在するときは、当該改正部分を削る。
- (3) 改正後部分のみ存在するときは、当該改正後部分を加える。

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 改正前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (保険料に係る文書の様式)<br>第 2 条 保険料に係る文書の様式は、次のとおりとする。<br>(1) <u>後期高齢者医療保険料納入通知書兼特別徴収（仮徴収）開始（変更・中止）通知書（様式第 1 号）</u><br>(2) <u>後期高齢者医療保険料納入通知書兼特別徴収（仮徴収）開始（変更）通知書（様式第 2 号）</u><br><br>(3) 後期高齢者医療保険料督促状（様式第 3 号）<br>(4) 後期高齢者医療保険料延滞金減免申請書（様式第 4 号）<br>(5) 後期高齢者医療保険料延滞金減免決定通知書（様式第 5 号）<br>(6) <u>後期高齢者医療保険料還付（充当）通知書（様式第 6 号）</u><br>(7) 後期高齢者医療保険料換価の猶予通知書（様式第 7 号）<br>(8) 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長通知書（様式第 8 号）<br>(9) 後期高齢者医療保険料換価の猶予申請書（様式第 9 号）<br>(10) 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長申請書（様式第 10 号）<br>(11) 後期高齢者医療保険料換価の猶予承認（一部承認）通知書（様式第 11 号）<br>(12) 後期高齢者医療保険料換価の猶予棄却（却下）通知書（様式第 12 号）<br>(13) 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長承 | (保険料に係る文書の様式)<br>第 2 条 保険料に係る文書の様式は、次のとおりとする。<br>(1) <u>後期高齢者医療保険料額特別徴収通知書兼納入通知書（様式第 1 号）</u><br>(2) <u>後期高齢者医療保険料特別徴収（仮徴収）開始通知書（様式第 2 号）</u><br>(3) <u>後期高齢者医療保険料特別徴収（仮徴収）変更通知書（様式第 3 号）</u><br>(4) 後期高齢者医療保険料督促状（様式第 4 号）<br>(5) 後期高齢者医療保険料延滞金減免申請書（様式第 5 号）<br>(6) 後期高齢者医療保険料延滞金減免決定通知書（様式第 6 号）<br>(7) <u>後期高齢者医療保険料過誤納金還付兼充当通知書（様式第 7 号）</u><br>(8) 後期高齢者医療保険料換価の猶予通知書（様式第 8 号）<br>(9) 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長通知書（様式第 9 号）<br>(10) 後期高齢者医療保険料換価の猶予申請書（様式第 10 号）<br>(11) 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長申請書（様式第 11 号）<br>(12) 後期高齢者医療保険料換価の猶予承認（一部承認）通知書（様式第 12 号）<br>(13) 後期高齢者医療保険料換価の猶予棄却（却下）通知書（様式第 13 号）<br>(14) 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長承 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>認（一部承認）通知書（様式第 1 3 号）</p> <p><u>14</u> 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長棄却（却下）通知書（様式第 1 4 号）</p> <p><u>15</u> 後期高齢者医療保険料換価の猶予取消通知書（様式第 1 5 号）</p> <p>（徴収職員）</p> <p>第 3 条 〔略〕</p> <p>2 保険料その他法の規定による徴収金の徴収及び滞納処分に関する事務に従事する職員並びに前項の規定による委任を受けた職員は、その身分を示す徴収職員証（様式第 1 6 号）を携帯し、関係人の請求があったときは、これを提示しなければならない。</p> | <p>認（一部承認）通知書（様式第 1 4 号）</p> <p><u>15</u> 後期高齢者医療保険料換価の猶予期間延長棄却（却下）通知書（様式第 1 5 号）</p> <p><u>16</u> 後期高齢者医療保険料換価の猶予取消通知書（様式第 1 6 号）</p> <p>（徴収職員）</p> <p>第 3 条 〔略〕</p> <p>2 保険料その他法の規定による徴収金の徴収及び滞納処分に関する事務に従事する職員並びに前項の規定による委任を受けた職員は、その身分を示す徴収職員証（様式第 1 7 号）を携帯し、関係人の請求があったときは、これを提示しなければならない。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

様式第 1 号及び様式第 2 号（表）を次のように改める。

様式第1号（1）（第2条関係）

後期高齢者医療保険料 納入通知書 兼 特別徴収（仮徴収）開始（変更・中止）通知書

年 月 日

さいたま市長 

年度分の後期高齢者医療保険料額について次のとおり徴収額を決定（変更）しましたので通知します。

|        |  |        |  |   |  |
|--------|--|--------|--|---|--|
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  | － |  |
|--------|--|--------|--|---|--|

|           |  |      |  |    |  |
|-----------|--|------|--|----|--|
| 決定（変更）年月日 |  | 生年月日 |  | 性別 |  |
| 理 由       |  |      |  |    |  |

年間保険料額 期別保険料額（原則、翌年度の4月・6月・8月の仮徴収額は2月の特別徴収額と同額です。）

|             |     |             |      |             |      |             |
|-------------|-----|-------------|------|-------------|------|-------------|
| 年度保険料額<br>円 | 月   | 変更前の保険料額（円） |      | 変更後の保険料額（円） |      | 収納済額<br>（円） |
|             |     | 普通徴収        | 特別徴収 | 普通徴収        | 特別徴収 |             |
|             | 4月  |             |      |             |      |             |
|             | 5月  |             |      |             |      |             |
|             | 6月  |             |      |             |      |             |
|             | 7月  |             |      |             |      |             |
|             | 8月  |             |      |             |      |             |
|             | 9月  |             |      |             |      |             |
|             | 10月 |             |      |             |      |             |
|             | 11月 |             |      |             |      |             |
| 12月         |     |             |      |             |      |             |
| 1月          |     |             |      |             |      |             |
| 2月          |     |             |      |             |      |             |
| 3月          |     |             |      |             |      |             |
| 計           |     |             |      |             |      |             |
| 合計額（円）      |     |             |      |             |      |             |
| 保険料増減額（円）   |     |             |      |             |      |             |

|          |  |
|----------|--|
| 保険料納付方法等 |  |
| 保険料徴収方法  |  |
| 特別徴収義務者  |  |
| 特別徴収対象年金 |  |

※特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。

|       |   |
|-------|---|
| 年金受給額 | 円 |
|-------|---|

普通徴収の場合の納期限

|    |     |    |     |
|----|-----|----|-----|
| 納期 | 納期限 | 納期 | 納期限 |
|    |     |    |     |

普通徴収の場合の振替口座

|      |    |      |
|------|----|------|
| 金融機関 | 種目 | 口座番号 |
|      |    |      |

|       |
|-------|
| 口座名義人 |
|       |
|       |

問合せ先

徴収に関する審査請求及び取消訴訟  
この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に埼玉県後期高齢者医療審査会に対して審査請求をすることができます。なお、この処分の取消しの訴えは、審査請求の裁決を経た後でないと、提起できませんが、審査請求があった日から3箇月を経過しても裁決がないときや処分の執行等による著しい損害を避けるための緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6箇月以内にさいたま市を被告（代表者は、さいたま市長）として提起できます。ただし、原則として、裁決の日から1年を経過すると訴えを提起できません。

提出先 埼玉県後期高齢者医療審査会

保険料の納付方法

延滞金

納期限の翌日から納付の日までの期間の日数に応じ、その保険料額（1,000円未満の端数があるとき又はその全額が2,000円未満であるときは、その端数金額又は全額を切り捨てます。）に年14.6パーセント（納期限の翌日から3月を経過する日までの期間については、年7.3パーセント）の割合（当該期間の属する各年の平均貸付割合（租税特別措置法第93条第2項に規定する平均貸付割合をいう。）に年1パーセントの割合を加算した割合（以下「延滞金特例基準割合」という。）が年7.3パーセントの割合に満たない場合には、その年中においては、年14.6パーセントの割合にあつてはその年における延滞金特例基準割合に年7.3パーセントの割合を加算した割合とし、年7.3パーセントの割合にあつては当該延滞金特例基準割合に年1パーセントの割合を加算した割合（当該加算した割合が年7.3パーセントの割合を超える場合には、年7.3パーセントの割合）とします。）を乗じて計算した額の延滞金<sup>じゅん</sup>が加算されます。この場合における年当たりの割合は、<sup>じゅん</sup>閏年の日を含む期間についても、365日当たりの割合です。なお、延滞金額に100円未満の端数があるとき又はその全額が1,000円未満であるときは、その端数金額又はその全額を切り捨てます。

様式第 1 号（3）（第 2 条関係）

さいたま市



年度 後期高齢者医療保険料 納入済通知書

|        |                |          |                |       |                |     |          |  |
|--------|----------------|----------|----------------|-------|----------------|-----|----------|--|
| 加入者名   | さいたま市<br>会計管理者 |          | 口座<br>記号<br>番号 |       | 納付<br>合計<br>金額 | 円   |          |  |
| 収納機関番号 |                | 納付<br>番号 |                |       | 確認<br>番号       |     | 納付<br>区分 |  |
| 相当年度   |                | 期別       |                | 通知書番号 |                | 納期限 |          |  |

|                                 |     |   |     |   |
|---------------------------------|-----|---|-----|---|
| C<br>V<br>S<br>等<br>収<br>納<br>用 | 延滞金 | 円 | 合計額 | 円 |
|                                 |     |   |     |   |

|            |   |          |  |
|------------|---|----------|--|
| 被保険者<br>氏名 | 様 | 取扱<br>期限 |  |
|------------|---|----------|--|

|       |
|-------|
| 領収日付印 |
|       |

さいたま市

年度



後期高齢者医療保険料原符兼払込金受領証

|        |            |          |  |
|--------|------------|----------|--|
| 加入者名   | さいたま市会計管理者 |          |  |
| 口座記号番号 |            |          |  |
| 納付合計金額 | 円          |          |  |
| 取扱期限   |            |          |  |
| 被保険者氏名 | 様          |          |  |
| 納付番号   |            |          |  |
| 確認番号   |            | 納付<br>区分 |  |
| 年度     |            |          |  |
| 科目     | 後期高齢者医療保険料 |          |  |
| 通知書番号  |            | 期別       |  |
| 延滞金    | 円          |          |  |
| 合計額    | 円          |          |  |

|       |
|-------|
| 領収日付印 |
|       |

さいたま市領収証書



|        |            |          |  |
|--------|------------|----------|--|
| 被保険者氏名 | 様          |          |  |
| 被保険者番号 |            |          |  |
| 年度     |            |          |  |
| 科目     | 後期高齢者医療保険料 |          |  |
| 通知書番号  |            |          |  |
| 期別     |            |          |  |
| 納付番号   |            |          |  |
| 確認番号   |            | 納付<br>区分 |  |
| 納付金額   | 円          |          |  |
| 延滞金    | 円          |          |  |
| 合計額    | 円          |          |  |
| 納期限    |            |          |  |
| 取扱期限   |            |          |  |

|       |
|-------|
| 領収日付印 |
|       |

様式第2号（第2条関係）（表）  
後期高齢者医療保険料 納入通知書 兼 特別徴収（仮徴収）開始（変更）通知書

年 月 日

さいたま市長 

年度分の後期高齢者医療保険料を次のとおり対象年金から特別徴収（天引き）することに決定しましたので通知します。

|                   |  |         |  |   |
|-------------------|--|---------|--|---|
| 被 保 険 者 氏 名       |  |         |  | 様 |
| 性 別               |  | 生 年 月 日 |  |   |
| 被 保 険 者 住 所       |  |         |  |   |
| 被 保 険 者 番 号       |  |         |  |   |
| 特 別 徴 収 義 務 者     |  |         |  |   |
| 特 別 徴 収 対 象 年 金   |  |         |  |   |
| 特 別 徴 収 対 象 年 金 額 |  |         |  | 円 |

期割保険料額

| 年金支払月  | 特別徴収される保険料額 |     |
|--------|-------------|-----|
|        | 変更前         | 変更後 |
| 4 月    | 円           | 円   |
| 6 月    | 円           | 円   |
| 8 月    | 円           | 円   |
| 仮徴収額合計 | 円           | 円   |

様式第 3 号を削り、様式第 4 号（表）を次のように改め、同様式を様式第 3 号とする。



後期高齢者医療保険料 督促状

後期高齢者医療保険料が、 年 月 日現在、下記のとおり未納となっておりますので、  
年 月 日までに同封の納付書により納付してください。

この督促状の指定納期限までに納付されないときは、地方自治法第231条の3の規定により滞  
納処分を受けることになります。

|        |   |
|--------|---|
| 被保険者番号 |   |
| 被保険者氏名 | 様 |
| 住 所    |   |

| 年度  | 期 別                                                                                                | 保険料 | 円 | 納 期 限 |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|-------|--|
| 延滞金 | 円（ 日分）<br>延滞金は、 年 月 日現在で計算しておりますが、納入日により再計算した金額となります。<br>納期限の翌日から、納入した日までの日数に応じて再計算されますので、ご了承ください。 |     |   | 指定納期限 |  |

※ 最近納付された方で、この督促状が行き違いに送達された場合は、ご了承ください。

※ 領収証書は5年間保存願います。

問合せ先

審査請求及び取消訴訟

この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に  
埼玉県後期高齢者医療審査会に対して審査請求をすることができます。なお、この処分の取消しの訴  
えは、審査請求の裁決を経た後でないと、提起できませんが、審査請求があった日から3箇月を経過  
しても裁決がないときや処分の執行等による著しい損害を避けるための緊急の必要があるとき、その  
他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の  
翌日から起算して6箇月以内にさいたま市を被告（代表者は、さいたま市長）として提起できます。  
ただし、原則として、裁決の日から1年を経過すると訴えを提起できません。

提出先 埼玉県後期高齢者医療審査会

様式第 5 号を様式第 4 号とし、様式第 6 号を様式第 5 号とし、様式第 7 号を次のように改め、同様式を様式第 6 号とする。

後期高齢者医療保険料還付（充当）通知書

あなたが納入された保険料のうち、納めすぎとなった保険料について次のとおり還付（充当）しますので通知します。

|        |   |        |  |
|--------|---|--------|--|
| 被保険者氏名 | 様 | 被保険者番号 |  |
|--------|---|--------|--|

| 還付する金額（単位：円）                         |  | 納め過ぎた金額（過誤納金）の内訳 |             |             | 通知書番号      |                      |                |
|--------------------------------------|--|------------------|-------------|-------------|------------|----------------------|----------------|
| 過誤納金算出年度                             |  | 期別               | 特別徴収<br>（円） | 普通徴収<br>（円） | 延滞金<br>（円） | 納めた金額（円）<br>過誤納金額（円） | 領収年月日<br>過誤納理由 |
| 納め過ぎた金額（過誤納金額）<br>a                  |  |                  |             |             |            |                      |                |
| 充当金額 b                               |  |                  |             |             |            |                      |                |
| 特別徴収にかかる死亡により生じた過誤納金額のうち、年金保険者に返す額 c |  |                  |             |             |            |                      |                |
| 還付加算金 d                              |  |                  |             |             |            |                      |                |
| 過誤納金残額 e                             |  |                  |             |             |            |                      |                |
| お返しする金額（還付金額）<br>a－b－c＋d－e           |  |                  |             |             |            |                      |                |

充当金額の内訳

| 賦課年度 | 期別 | 保険料未済額（円） | 保険料充当額（円） | 延滞金未済額（円） | 延滞金充当額（円） |
|------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
|      |    |           |           |           |           |
|      |    |           |           |           |           |
|      |    |           |           |           |           |
|      |    |           |           |           |           |
|      |    |           |           |           |           |
|      |    |           |           |           |           |

還付金の受け取り方法 お返しする保険料・延滞金を下記の金融機関に振り込みます。

|       |      |       |  |       |  |
|-------|------|-------|--|-------|--|
| 金融機関名 |      | 支店名   |  | 振込予定日 |  |
| 種目    | 口座番号 | 口座名義人 |  |       |  |

問合せ先

審査請求及び取消訴訟

この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に埼玉県後期高齢者医療審査会に対して審査請求をすることができます。なお、この処分の取消しの訴えは、審査請求の裁決を経た後でないと、提起できませんが、審査請求があった日から3箇月を経過しても裁決がないときや処分の執行等による著しい損害を避けるための緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6箇月以内にさいたま市を被告（代表者は、さいたま市長）として提起できます。ただし、原則として、裁決の日から1年を経過すると訴えを提起できません。

提出先 埼玉県後期高齢者医療審査会

様式第 8 号から様式第 1 6 号までを 1 号ずつ繰り上げる。

様式第 1 7 号を次のように改め、同様式を様式第 1 6 号とする。

(表)

|               |   |                 |              |
|---------------|---|-----------------|--------------|
| 第             | 号 | 後期高齢者医療保険料徴収職員証 |              |
| <div>写真</div> |   | 所属<br>職名<br>氏名  |              |
| 年             | 月 | 日発行             |              |
| さいたま市長        |   |                 | <div>印</div> |

9.1cm

5.5cm

(裏)

1 この証は、保険料その他法の規定による徴収金の徴収又は滞納処分に関する事務を行う場合には、必ず携帯しなければならない。

2 この証は、関係人の請求があったときは、これを提示しなければならない。

3 この証は、他人に貸与し、又は譲渡してはならない。

## 附 則

この規則は、令和 8 年 1 月 5 日から施行する。