

致各位外国居民

向您寄送一份国民健康保险费催缴函。

滨田市役所 税务科

国民健康保险费【考虑生病或受伤的情形，依法必须加入的保险。该保险的保险费】保险费最大可分 10 期缴纳。请在每期保险费下方标明的日期之前支付保险费。

第 1 期	第 2 期	第 3 期	第 4 期	第 5 期
6 月 30 日	7 月 31 日	8 月 31 日	10 月 2 日	10 月 31 日
第 6 期	第 7 期	第 8 期	第 9 期	第 10 期
11 月 30 日	12 月 28 日	1 月 31 日	2 月 29 日	4 月 1 日

本函（本信封内的信件）是滨田市发送给必须缴纳该税款且尚未缴纳者的一封**催缴函**。

如果您还没有支付，还请您支付。

如果您已经支付，但收到了催缴函，则无需再次支付。

相谈 / 联络

滨田市役所 税务科 征收系

电话：0 8 5 5 - 2 5 - 9 2 4 0