大阪府後期高齢者医療広域連合告示　第４５号

次の者に送付すべき書類が送達不能のため、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和５７年法律第８０号）第１１２条において準用する地方税法（昭和２５年法律第２２６号）第２０条の２及び大阪府後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例施行規則（平成２０年大阪府後期高齢者医療広域連合規則第４号）第３７条の規定により公示送達する。

この掲示を始めた日から起算して７日を経過したときは、当該書類の送達があったものとみなされる。

なお、当該書類は、市区町村の所管課において保管し、送達を受けるべき者から申し出があればいつでも交付する。

令和８年１１月１９日

大阪府後期高齢者医療広域連合長
野田　義和

１　送達すべき書類の名称及び送達を受けるべき者の氏名等

別紙のとおり

| 後期高齢者医療制度 | | | 市町村名 | 大阪市住吉区 |
|---|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | | |
| 対象年度 | 令和8年度 | 書類名称 | (9月送付分)後期高齢者医療保険料変更決定通知書 | |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | | 住　　所 | |
| | 木村　嘉利 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | | 市町村名 | 大阪市住吉区 |
|---|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | | |
| 対象年度 | 令和8年度 | 書類名称 | (10月送付分)後期高齢者医療保険料変更決定通知書 | |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | | 住　　所 | |
| | 安藤　公子 | | | |
| | 髙岡　信明 | | | |
| | 髙岡　照美 | | | |
| | 大村　正 | | | |
| | 柿川　敏則 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | 市町村名 | 大阪市港区 |
|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （８月送付分）後期高齢者医療保険料決定通知書兼期別保険料決定通知書 |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 | |
| | 井上　愛子 | | |
| | 中島　登志子 | | |
| | 青木　味喜 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | 市町村名 | 大阪市港区 |
|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （９月送付分）後期高齢者医療保険料決定通知書兼期別保険料決定通知書 |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 | |
| | 中川　米子 | | |
| | 新美　睦子 | | |
| | 岡本　志賀代 | | |
| | 川元　勝芳 | | |
| | 神田　喜美子 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | | 市町村名 | 大阪市港区 |
|---|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （１０月送付分）後期高齢者医療保険料決定通知書<br>兼期別保険料決定通知書 | |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | | 住　　所 | |
| | 薗田　昭雄 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | 市町村名 | 大阪市港区 |
|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （９月送付分）後期高齢者医療保険料決定通知書兼納付書 |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 | |
| | 興梠　義丸 | | |
| | 橋口　富夫 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | | 市町村名 | 大阪市天王寺区 |
|---|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （７月送付分）後期高齢者医療保険料決定通知書兼期別保険料決定通知書 | |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | | 住　　所 | |
| | 綿貫　勵子 | | | |
| | 妹尾　幸子 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | 市町村名 | 大阪市天王寺区 |
|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （７月送付分）後期高齢者医療保険料決定通知書兼納付書 |

| 送達を受けるべき者の氏名等 | | |
|---|---|---|
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 |
| | 花岡　富雄 | |
| | INOUE<br>MINOLU | |
| | 良元　世河 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 後期高齢者医療制度 | | | 市町村名 | 大阪市北区 |
|---|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （令和８年７月送付分）後期高齢者医療保険料決定通知書兼期別保険料決定通知書 | |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | | 住　　所 | |
| | 福永　勝之 | | | |
| | 國土　豊 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | 市町村名 | 大阪市東淀川区 |
|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | |
| 対象年度 | 令和8年度 | 書類名称 | (10月送付分)後期高齢者医療保険料決定通知書兼期別保険料決定通知書 |
| 送付を受けるべき者の氏名等 | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 | |
| | 岡本　和昌 | | |
| | 田中　信枝 | | |
| | 田中　敏夫 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | | 市町村名 | 大阪市東淀川区 |
|---|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | | |
| 対象年度 | 令和8年度 | 書類名称 | (10月送付分)後期高齢者医療保険料決定通知書兼納付書 | |
| 送付を受けるべき者の氏名等 | | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | | 住　　所 | |
| | 市川　義孝 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | 市町村名 | 寝屋川市 |
|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （７月送付分）後期高齢者医療保険料額決定通知書 |
| 送達を受けるべき者の氏名等 | | | |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 | |
| | 大西　孝男 | | |
| | 結城　アヤ子 | | |
| | 木村　タネ子 | | |
| | 井上　知子 | | |
| | 桑原　勝昭 | | |
| | 福島　睦子 | | |
| | 村上　哲 | | |
| | 安藤　幸子 | | |
| | 菊池田　竣三 | | |
| | 竹下　貞美 | | |
| | 小林　利光 | | |
| | 伏屋　正利 | | |
| | 富岡　時子 | | |
| | 藤原　等 | | |
| | 中村　伊智子 | | |
| | 高橋　賢策 | | |

| 後期高齢者医療制度 | | | 市町村名 | 寝屋川市 |
|---|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （７月送付分）後期高齢者医療保険料額決定通知書 | |
| | 田中　初代 | | | |
| | 太田　光俊 | | | |
| | 宮木　朱明志 | | | |
| | 浦田　麗子 | | | |
| | 前川　幸子 | | | |
| | 宮崎　高志 | | | |
| | 田中　近男 | | | |
| | 中元　知子 | | | |
| | 乾　キヌ子様・相続人様 | | | |
| | 屋敷　啓壹様・相続人様 | | | |

| 後期高齢者医療制度 | | 市町村名 | 寝屋川市 |
|---|---|---|---|
| 送達すべき書類の名称 | | | |
| 対象年度 | 令和８年度 | 書類名称 | （８月送付分）後期高齢者医療保険料額決定通知書 |

| 送達を受けるべき者の氏名等 | | |
|---|---|---|
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 |
| | 藤江力様・相続人様 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |