

国民健康保険税のお知らせ

▼問合せ 税務グループ ☎079 (435) 0358

保険税の税率

保険税は、医療分と後期高齢者支援金分と介護分の合計額で、医療分及び後期高齢者支援金分は74歳以下のすべての被保険者が、介護分は40歳以上64歳以下の被保険者が対象になります。

医療分の税率は、必要な医療費の額などを基に、後期高齢者支援金分と介護分の税率は、社会保険診療報酬支払基金に対しての後期高齢者支援金などと介護分の納付に要する費用などを基に、毎年見直しを行っています。現在の保険税収入では必要な支出を賄いきれていませんが、保険税の一人当たりの負担額については、基金（貯金）の取り崩しや一般会計からの繰り入れにより抑えております。

平成29年度の国民健康保険税の税率は、表1の通りです。税率は平成28年度から変更点はありません。

表1. 平成29年度国民健康保険税の税率

| | 医療分 | | 後期高齢者支援金分 | | 介護分 |
|------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|----------|
| ①所得割 | 7.90% | ④所得割 | 2.00% | ⑦所得割 | 2.40% |
| ②均等割 | 27,600円 | ⑤均等割 | 6,800円 | ⑧均等割 | 13,200円 |
| ③平等割 | 22,800円 | ⑥平等割 | 5,400円 | | |
| 課税限度額 | 540,000円 | 課税限度額 | 190,000円 | 課税限度額 | 160,000円 |
| ①所得割： 被保険者の28年中の所得金額から33万円を控除し、7.90%をかけた金額 | | ④所得割： 医療分と同様に計算し、2.00%をかけた金額 | | ⑦所得割： 医療分と同様に計算し、2.40%をかけた金額 | |
| ②均等割： 被保険者1人につき27,600円 | | ⑤均等割： 被保険者1人につき6,800円 | | ⑧均等割： 被保険者1人につき13,200円 | |
| ③平等割： 1世帯につき22,800円 1年間の保険税額=①+②+③ (最高54万円) | | ⑥平等割： 1世帯につき5,400円 1年間の保険税額=④+⑤+⑥ (最高19万円) | | ⑦+⑧ 1年間の保険税額=⑦+⑧ (最高16万円) | |

※医療分と後期高齢者支援金分は全ての被保険者の方に課税されます。
※介護分は、40歳になる月から65歳になる月の前月まで課税されます。

モデルケース 給与所得者など

給与所得250万円（給与収入380万円）
4人世帯（夫59歳、妻55歳、子ども2人）、収入は世帯主のみの場合

<医療分>
 (1) 所得割 (2,500,000円-330,000円) × 7.9% = 171,430円
 (2) 均等割 27,600円 × 4人 = 110,400円
 (3) 平等割 1世帯につき 22,800円
 医療分合計 (100円未満切捨て) 304,600円

<後期高齢者支援金分>
 (1) 所得割 (2,500,000円-330,000円) × 2.0% = 43,400円
 (2) 均等割 6,800円 × 4人 = 27,200円
 (3) 平等割 1世帯につき 5,400円
 後期高齢者支援金分合計 (100円未満切捨て) 76,000円

<介護分>
 (1) 所得割 (2,500,000円-330,000円) × 2.4% = 52,080円
 (2) 均等割 13,200円 × 2人 = 26,400円
 介護分合計 (100円未満切捨て) 78,400円

<総合計>
 保険税額
 医療分 + 後期高齢者支援金分 + 介護分 = 459,000円

① 離職日において65歳未満である

② 雇用保険の特定受給資格者又は特定理由離職者（雇用保険受給資格者証に記載されている離職理由コードが32、33、34のいずれか）である。

※特例受給資格者および高齢受給資格者の人は対象外です。

非自発的な理由で離職した人へ

非自発的な理由（解雇、会社倒産、雇止めなど）により離職し、国民健康保険税に加入された人について、申告により国民健康保険税を軽減する制度があります。

▼対象となる人
 次のすべての条件に該当する人が対象となります。

出されている人は不要です。所得の申告がなければ均等割額および平等割額の軽減が受けられませんので、ご注意ください。

保険税を滞納すると保険証をお渡しできなくなります

国民健康保険税を災害その他の特別な事情がないのに滞納し、一定期間を経過した場合は、保険証をお渡しできなくなり、資格証明書で受診していただきます。

資格証明書で受診された場合の医療費は、いったん全額自己負担となり、その後役場で手続きをすることによって、医療費の7割分を請求することができま。

さらに経過すると、高額医療費などの保険給付が差し止められます。

健康保険の制度は皆さんで支え合うことで成り立っています。保険税は必ず納期内に納めましょう。

口座振替のご利用を

国民健康保険税をはじめとする町税の納付については、口座振替制度をご利用いただ

軽減の内容

前年の給与所得を100分の30として、所得割額の算定と均等割額および平等割額の軽減判定を行います。また、高額療養費などの所得区分の判定についても、前年の給与所得を100分の30として行います。

軽減される期間

軽減の対象となる期間は離職の翌日から翌年度末までです。

国民健康保険に加入中は、途中で再就職しても引き続き対象となりますが、会社の社会保険に加入するなど国民健康保険を脱退すると終了します。

申告の手続き

申告は税務グループで受け付けしますので、左記の必要書類などを持って窓口までお越しください。

▼必要書類など

- ① 国民健康保険被保険者証または納税通知書
- ② 雇用保険受給資格者証
- ③ 印鑑

平等割の軽減措置

国民健康保険から後期高齢者医療制度へ移った人がいることにより、単身世帯（国保加入者が一人の世帯）となる世帯については、5年間平等割（医療分と後期高齢者支援金分）が半額となります。また、5年経過後も3年間平等割が4分の1減額となります。

保険税の納め方

普通徴収：保険税の納期は、7月から翌年3月までの計9回となっています。納期限は毎月末（12月は25日）で、その日が休日または土曜日の場合は、翌営業日となります。

特別徴収：国民健康保険に加入する65歳以上75歳未満の世帯主の人で、左記の①～④の全てに該当する人は、原則として年金から納めていただくこととなります。

- ① 世帯主が国民健康保険に加入している
- ② 世帯の国民健康保険加入者全員が65歳以上75歳未満である場合
- ③ 世帯主が年額18万円以上の年金を受給している場合

保険税の減免申請

失業、退職などにより所得が激減するなど、一定の要件を満たすときは、申請することによって保険税の減免を受けることができます。申請期限は、納期限までとなります。

所得の申告は

お済みですか

すべての納税義務者（世帯主）と国民健康保険の加入者は、たとえ収入が無くても前年中の所得の状況を申告しなければなりません。

ただし、確定申告や住民税の申告をした人、納税義務者や加入者の税法上の扶養となつている人（世帯主を除く）、給与や年金の支払報告書が提

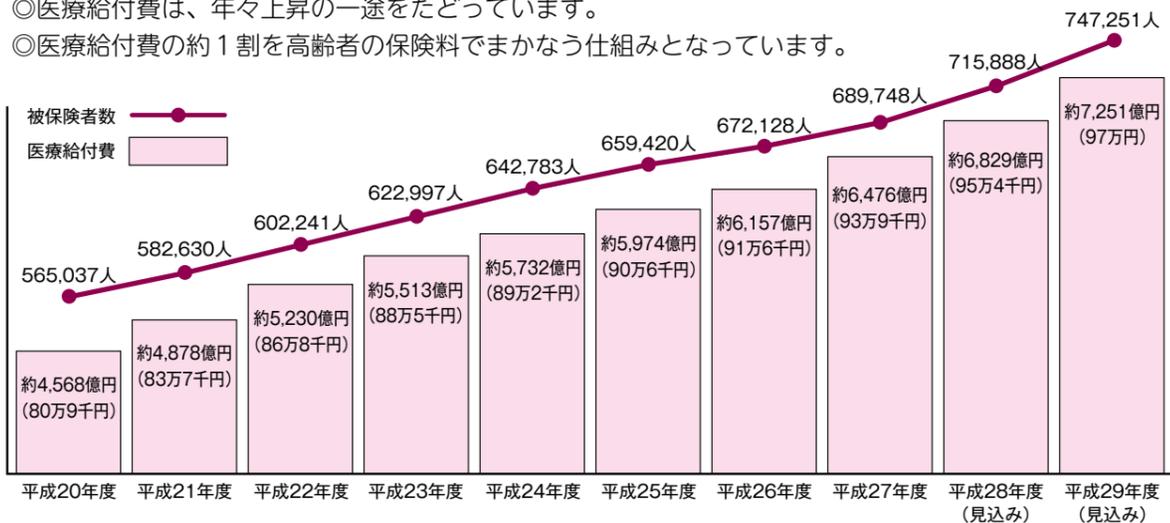
後期高齢者医療制度の 医療給付費は、年々上昇しています



▶問合せ 保険年金グループ ☎079(435)2581

◎医療給付費は、年々上昇の一途をたどっています。

◎医療給付費の約1割を高齢者の保険料でまかなう仕組みとなっています。



※被保険者数は年度の平均値

※平成20年度の医療給付費は4月～翌年2月診療分を12ヵ月に換算して計上

※()は1人当たりの医療給付費

※平成28・29年度は平成29年度予算時の見込み

後期高齢者医療制度の 保険料額決定通知書を送付します



▶問合せ 保険年金グループ ☎079(435)2581

兵庫県後期高齢者医療広域連合事務局 (コールセンター) ☎078(326)2021

※電話番号はおかけ間違いのないようにお願いします。

平成29年度後期高齢者医療保険料額決定通知書を平成29年7月14日頃送付します。

保険料の計算方法

後期高齢者医療制度の保険料は、被保険者お一人おひとりにお支払いいただきます。

後期高齢者医療制度の保険料(年額)を決める基準である保険料率(均等割額と所得割率)は2年ごとに見直し、平成29年度の保険料額は以下のとおりです。

$$\begin{array}{|c|} \hline \text{①均等割額} \\ \hline 48,297円 \\ \hline \end{array} + \begin{array}{|c|} \hline \text{②所得割額} \\ \hline (\text{平成28年中(1~12月)の総所得金額等}(\ast) \\ - \text{基礎控除額}33万円) \times \text{所得割率}10.17\% \\ \hline \end{array} = \begin{array}{|c|} \hline \text{①+②} \\ \hline \text{平成29年度保険料額(年額)} \\ \hline (\text{上限}57万円) \\ \hline \end{array}$$

※総所得金額等とは収入額から控除額(公的年金等控除額、給与所得控除額、必要経費のことをいい、医療費控除額、障害者控除額、扶養控除額等の所得控除額は含みません)を引いた金額です。

保険料のお支払い方法

保険料のお支払いは、以下の2通りとなります。

①年金からのお支払い【特別徴収】

特にお手続きいただく必要はありません。

また、口座振替によるお支払いに変更することができます。詳しくは保険年金グループにご相談ください。

②口座振替や納付書でのお支払い【普通徴収】

7月から翌年3月まで毎月お支払いいただきます。年金の受給額が年額18万円未満の方、後期高齢者医療制度の保険料と介護保険料の合計額が年金受給額の1/2を超える人が対象です。

福祉医療制度などの該当者に受給者証(サーモンピンク色)を送付します

▶問合せ 保険年金グループ ☎079(435)2581

福祉医療制度は、国民健康保険または職場の健康保険などのいずれかの健康保険に加入している一定所得以下の老人(平成29年7月からは高齢期移行)、障がい者(児)、乳幼児など、児童、母子家庭、父子家庭、遺児の人に、健康保険で診療を受けた場合の自己負担額の一部を助成し、安全・安心な社会づくりを推進する施策の一環として大きな役割を果たしています。

現在受給者証をお持ちの人については6月末頃に更新を行い、継続して各福祉医療制度に該当する人には新しい受給者証(サーモンピンク色)を郵送します。ただし、制度改正によって前年度と所得などが変わらなくても非該当となることがありますので、ご注意ください。

※新たに対象となる人は、健康保険証、印鑑、平成29年度所得課税証明書(平成29年1月2日以降に転入した人)、障害者手帳(障害者・高齢障害者医療費助成制度対象者)、介護保険被保険者証を持参のうえ、保険年金グループに申請してください。(詳しくは保険年金グループまでお問い合わせください)

※平成29年7月1日から、兵庫県の行革プランに伴い「老人医療費助成事業」を廃止し、「高齢期移行助成事業」を創設します。ただし、平成29年6月末までに老人医療費助成制度の対象となっている人(経過措置対象者)は、70歳になるまで引き続き従前の資格要件で判定します。(助成内容に変更はありません)

高齢期移行助成事業

| | 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------|
| 対象者 | 65歳以上69歳以下の人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所得制限基準 | 町県民税非課税世帯かつ本人の年金収入を加えた所得が80万円以下の人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一部負担金 | 定率2割負担【平成26年度経過措置対象者のうち所得を有しない人は1割負担】 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 負担限度額 | <table border="0"> <tr> <td>■平成29年7月1日以降に65歳に到達する人(誕生日が昭和27年7月1日以降の人)</td> <td>■平成29年度経過措置対象者(誕生日が昭和27年6月30日以前の人)</td> <td>■平成26年度経過措置対象者(誕生日が昭和24年6月30日以前の人)</td> </tr> <tr> <td>区分Ⅱ 外来 月額 12,000円 入院 月額 35,400円</td> <td>区分Ⅱ 外来 月額 12,000円 入院 月額 35,400円</td> <td>区分Ⅱ 外来 月額 8,000円 入院 月額 24,600円</td> </tr> <tr> <td>区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円</td> <td>区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円</td> <td>区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円</td> </tr> <tr> <td>区分Ⅱは介護保険の要介護2以上の認定が必要</td> <td>区分Ⅱの介護保険の認定要件は不要</td> <td>区分Ⅱの介護保険の認定要件は不要</td> </tr> <tr> <td>※区分Ⅱ・区分Ⅰの負担割合: 2割</td> <td>※区分Ⅱ・区分Ⅰの負担割合: 2割</td> <td>※区分Ⅱの負担割合: 2割 ※区分Ⅰの負担割合: 1割</td> </tr> </table> | ■平成29年7月1日以降に65歳に到達する人(誕生日が昭和27年7月1日以降の人) | ■平成29年度経過措置対象者(誕生日が昭和27年6月30日以前の人) | ■平成26年度経過措置対象者(誕生日が昭和24年6月30日以前の人) | 区分Ⅱ 外来 月額 12,000円 入院 月額 35,400円 | 区分Ⅱ 外来 月額 12,000円 入院 月額 35,400円 | 区分Ⅱ 外来 月額 8,000円 入院 月額 24,600円 | 区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円 | 区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円 | 区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円 | 区分Ⅱは介護保険の要介護2以上の認定が必要 | 区分Ⅱの介護保険の認定要件は不要 | 区分Ⅱの介護保険の認定要件は不要 | ※区分Ⅱ・区分Ⅰの負担割合: 2割 | ※区分Ⅱ・区分Ⅰの負担割合: 2割 | ※区分Ⅱの負担割合: 2割 ※区分Ⅰの負担割合: 1割 |
| ■平成29年7月1日以降に65歳に到達する人(誕生日が昭和27年7月1日以降の人) | ■平成29年度経過措置対象者(誕生日が昭和27年6月30日以前の人) | ■平成26年度経過措置対象者(誕生日が昭和24年6月30日以前の人) | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分Ⅱ 外来 月額 12,000円 入院 月額 35,400円 | 区分Ⅱ 外来 月額 12,000円 入院 月額 35,400円 | 区分Ⅱ 外来 月額 8,000円 入院 月額 24,600円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円 | 区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円 | 区分Ⅰ 外来 月額 8,000円 入院 月額 15,000円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分Ⅱは介護保険の要介護2以上の認定が必要 | 区分Ⅱの介護保険の認定要件は不要 | 区分Ⅱの介護保険の認定要件は不要 | | | | | | | | | | | | | | |
| ※区分Ⅱ・区分Ⅰの負担割合: 2割 | ※区分Ⅱ・区分Ⅰの負担割合: 2割 | ※区分Ⅱの負担割合: 2割 ※区分Ⅰの負担割合: 1割 | | | | | | | | | | | | | | |

障害者医療費助成事業・高齢障害者医療費助成事業

| | 内 容 | | | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------|
| 対象者 | ・障がい程度1級・2級・3級(内部障害のみ)の身体障がい者 ・知的障がい者(療育A・B1判定) ・精神障がい者(精神障害者保健福祉手帳1級所持者)ただし、精神疾患による医療を除く一般医療が対象 | | | | |
| 所得制限基準 | 世帯の町県民税所得割税額合計額が23.5万円未満の人 | | | | |
| 一部負担金 | <table border="0"> <tr> <td>外来</td> <td>1医療機関あたり、1日600円を限度に月2回(1,200円まで)の負担【低所得者は、1日400円を限度に月2回(800円まで)の負担】</td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td>定率1割負担(負担限度額月額2,400円)【低所得者は、月額1,600円】 ※長期入院(連続して3ヵ月を超える入院の場合)は、4ヵ月目以降の一部負担金なし</td> </tr> </table> | 外来 | 1医療機関あたり、1日600円を限度に月2回(1,200円まで)の負担【低所得者は、1日400円を限度に月2回(800円まで)の負担】 | 入院 | 定率1割負担(負担限度額月額2,400円)【低所得者は、月額1,600円】 ※長期入院(連続して3ヵ月を超える入院の場合)は、4ヵ月目以降の一部負担金なし |
| 外来 | 1医療機関あたり、1日600円を限度に月2回(1,200円まで)の負担【低所得者は、1日400円を限度に月2回(800円まで)の負担】 | | | | |
| 入院 | 定率1割負担(負担限度額月額2,400円)【低所得者は、月額1,600円】 ※長期入院(連続して3ヵ月を超える入院の場合)は、4ヵ月目以降の一部負担金なし | | | | |

乳幼児等医療費助成事業

| | 内 容 | | | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|----|---------|
| 対象者 | 出生から小学3年生まで | | | | |
| 所得制限基準 | 所得制限なし | | | | |
| 一部負担金 | <table border="0"> <tr> <td>外来</td> <td>一部負担金なし</td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td>一部負担金なし</td> </tr> </table> | 外来 | 一部負担金なし | 入院 | 一部負担金なし |
| 外来 | 一部負担金なし | | | | |
| 入院 | 一部負担金なし | | | | |

こども医療費助成事業

| | 内 容 | | | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|----|---------|
| 対象者 | 小学4年生から中学3年生まで | | | | |
| 所得制限基準 | 所得制限なし | | | | |
| 一部負担金 | <table border="0"> <tr> <td>外来</td> <td>一部負担金なし</td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td>一部負担金なし</td> </tr> </table> | 外来 | 一部負担金なし | 入院 | 一部負担金なし |
| 外来 | 一部負担金なし | | | | |
| 入院 | 一部負担金なし | | | | |

母子家庭等医療費助成事業

| | 内 容 | | | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------|
| 対象者 | 20歳に達した年度末までの児童を監護する母または父及びその児童、遺児 | | | | |
| 所得制限基準 | 児童扶養手当の所得制限(全部支給)の基準を準用 | | | | |
| 一部負担金 | <table border="0"> <tr> <td>外来</td> <td>1医療機関あたり、1日800円を限度に月2回(1,600円まで)の負担【低所得者は、1日400円を限度に月2回(800円まで)の負担】</td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td>定率1割負担(負担限度額 月額3,200円)【低所得者は、月額1,600円】 ※長期入院(連続して3ヵ月を超える入院の場合)は、4ヵ月目以降一部負担金なし</td> </tr> </table> | 外来 | 1医療機関あたり、1日800円を限度に月2回(1,600円まで)の負担【低所得者は、1日400円を限度に月2回(800円まで)の負担】 | 入院 | 定率1割負担(負担限度額 月額3,200円)【低所得者は、月額1,600円】 ※長期入院(連続して3ヵ月を超える入院の場合)は、4ヵ月目以降一部負担金なし |
| 外来 | 1医療機関あたり、1日800円を限度に月2回(1,600円まで)の負担【低所得者は、1日400円を限度に月2回(800円まで)の負担】 | | | | |
| 入院 | 定率1割負担(負担限度額 月額3,200円)【低所得者は、月額1,600円】 ※長期入院(連続して3ヵ月を超える入院の場合)は、4ヵ月目以降一部負担金なし | | | | |

※所得を有しない人とは、町県民税非課税世帯で、世帯員全員に所得がない人です。(年金収入80万円以下かつ所得なし)

※低所得者とは、所得制限判定対象者が町県民税非課税で、年金収入と所得の合計が80万円以下の人です。

医療費の一部負担金の割合と自己負担限度額など

| 区分 | 一部負担金の割合 | 自己負担限度額(月額) | | 入院時の食事代の標準負担額(1食当たり) | 該当条件 | |
|---------|----------|---------------------------------|----------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | | 個人単位(外来) | 世帯単位(入院含む) | | | |
| 現役並み所得者 | 3割 | 57,600円 ※1 | 80,100円+(医療費-267,000円)×1% [44,400円] ※3 | 360円 ※4 | 同一世帯に住民税課税所得145万円以上の被保険者がいる世帯の人※6 ただし、住民税課税所得145万円以上でも収入額(年金・給与等収入合計)が一定の金額に満たない人※7は、市(区)町の担当窓口に応募することにより「一般」の区分となります。 【対象となる可能性がある方には申請書を送付しています】 | |
| 一般 | | 14,000円 ※1 (年間上限144,000円) ※2 | 57,600円 ※1 [44,400円] ※3 | | [現役並み所得者]、[低所得Ⅱ]、[低所得Ⅰ]以外の人 | |
| 低所得 | Ⅱ | 8,000円 | 24,600円 | 210円 [160円] ※5 | 世帯員全員が住民税非課税 | [低所得Ⅰ]以外の人 |
| | Ⅰ | | 15,000円 | 100円 | | |

- ※1 平成29年8月から高額療養費の自己負担限度額が変わります。(太字部分)
- ※2 1年間(8月～翌7月)の外来の自己負担額の合計額に年間144,000円の上限が設けられます。
- ※3 []内は過去12ヵ月以内に世帯ですでに3回以上の高額療養費が支給されている場合、4回目からの額となります。外来(個人ごと)による高額療養費の支給及び後期高齢者医療制度以外での高額療養費の支給は、この回数に含まれません。
- ※4 ○指定難病患者の人は260円です。
○平成28年3月31日において1年以上継続して精神病床に入院していた人で引き続き医療機関に入院中の人についても、当分の間、1食につき260円です。
- ※5 []内は過去12ヵ月の入院日数が90日を超える場合、91日目からの額(申請が必要)
- ※6 昭和20年1月2日以降生まれの被保険者がいる世帯は、住民税課税所得額145万円以上であっても、被保険者全員の基礎控除(33万円)後の総所得金額等の合計額が210万円以下であれば、1割負担となります。
- ※7 (次のいずれかの場合)
○同一世帯に被保険者が1人の場合：被保険者の収入額…383万円
○同一世帯に被保険者が1人で70歳以上75歳未満の人がいる場合：被保険者と70歳以上75歳未満の人全員の収入合計額…520万円
○同一世帯に被保険者が2人以上いる場合：被保険者全員の収入合計額…520万円

限度額適用・標準負担額減額認定証

世帯員全員が住民税非課税(表の区分で低所得Ⅰ・Ⅱに該当)の人は、「限度額適用・標準負担額減額認定証」を提示することで、医療機関ごとに1ヵ月間の窓口での支払いが、外来・入院とも区分に応じた限度額までとなり、入院時の食事代についても減額されます。(柔道整復、鍼灸、あんまマッサージの施術などは除く)

認定証の更新時期は毎年8月1日です。現在、減額認定証をお持ちで8月以降も引き続き対象となる人には、7月14日頃に新しい減額認定証を被保険者証と一緒に送付する予定です。世帯員全員が住民税非課税の人で減額認定証の申請をされていない場合は、保険年金グループに申請してください。



所得の低い人の軽減

平成28年中の所得に応じて平成29年度の保険料が軽減されます。

①均等割額の軽減(平成29年度)

同一世帯内の被保険者と世帯主の平成28年中の総所得金額等が次の基準額以下の場合、均等割額が軽減されます。

| 総所得金額等(被保険者+世帯主)が次の基準以下の世帯 | | 軽減割合(軽減後の均等割額:年額) |
|----------------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| 基礎控除額(33万円) | 世帯内の被保険者全員の所得(公的年金等控除額は80万円として計算する)が0円 上記以外 | 9割(4,829円) ※1 |
| 基礎控除額(33万円)+27万円(※2)×被保険者数 | | 8.5割(7,244円) ※1 |
| 基礎控除額(33万円)+49万円(※2)×被保険者数 | | 5割(24,148円) |
| | | 2割(38,637円) |

※1 本来は7割軽減ですが、特例措置により9割または8.5割軽減となります。

※2 平成29年度保険料の低所得者軽減措置が拡充されました。

(注)65歳以上の公的年金受給者は、総所得金額等から年金所得の範囲内で最大15万円を控除し、軽減判定します。(年金特別控除)

②所得割額の軽減(平成29年度)

所得割額算定にかかる所得(総所得金額等-基礎控除額33万円)が58万円(年金収入のみの場合、収入額が211万円)以下の方は、特例措置により所得割額が5割軽減されます。

被扶養者だった人の軽減(平成29年度)

制度に加入する前日に、会社の健康保険などの被用者保険の被扶養者だった人は、所得割がかからず、均等割額は7割軽減となり、保険料額(年額)は14,489円となります。

該当される人は保険年金グループにお申し出ください。

※後期高齢者医療制度に加入する前日において、国民健康保険・国民健康保険組合に加入されていた人は対象となりません。

※均等割額の軽減(9割軽減、8.5割軽減)に該当する人は、それぞれの軽減割合が適用されます。

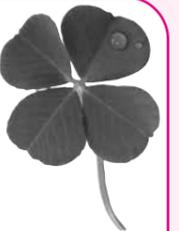
※均等割額は本来5割軽減のところ、特例措置により平成28年度は9割軽減でしたが、制度の見直しにより平成29年度は7割軽減となります。

保険料の減免及び徴収猶予

災害で大きな損害を受けたとき、所得の著しい減少があったとき、他の被保険者や世帯主が死亡したことなどにより世帯の所得が軽減判定基準以下となるとき、一定期間給付の制限を受けたときで、保険料を納めることが困難な人は、申請により保険料が減免される場合や一定期間保険料の徴収が猶予される場合があります。詳しくは保険年金グループへお問い合わせください。

後期高齢者医療制度の

新しい被保険者証を送付します



▶問合せ 保険年金グループ ☎079(435)2581

被保険者証

被保険者証の更新時期は毎年8月1日です。7月14日頃に新しい被保険者証を送付しますので、8月1日から新しい被保険者証を医療機関などの窓口で提示してください。保険料の納付状況によっては、有効期間が短い被保険者証(短期被保険者証)を送付することがあります。納付が困難な事情がある場合は早めに相談してください。

8月以降の一部負担金の割合は、同一世帯内の被保険者の平成28年中の所得により算出された平成29年度の住民税課税所得と平成28年中の収入額をもとに計算されています。また、世帯状況の異動や所得の更正により、随時変更されることがあります。