

# 後期高齢者医療制度のお知らせ

～ 令和2年度の保険料のお支払いと  
保険証（被保険者証）の一斉更新について～

## 7月に保険料額をお知らせします

令和2年度の保険料につきましては、7月に個別にお知らせします。  
 <<保険料の計算方法>>

<b>均等割</b> 【1人当たりの額】 <b>52,048円</b>	+	<b>所得割</b> 【本人の所得に応じた額】 (令和元年中の所得－33万円) <b>×10.98%</b>	=	<b>1年間の保険料</b> 【限度額64万円】 (100円未満切り捨て)
-------------------------------------------	---	-----------------------------------------------------------------	---	---------------------------------------------

- 1年間の保険料の上限額は、令和2年度は64万円になります。
- 年度の途中で加入したときは、加入した月からの月割で計算します。
- ※「所得」とは、前年の「収入」から必要経費（公的年金等控除や給与所得控除額など）を引いたものです。

## ◆ 保険料の軽減

### ① 均等割の軽減（年額）

- 軽減は被保険者と世帯主の所得の合計で判定します。
- 被保険者ではない世帯主の所得も判定の対象となります。
- 昭和30年1月1日以前に生まれた方の公的年金等に係る所得については、さらに15万円を引いた額で判定します。

対象者の所得要件 (世帯主及び世帯の被保険者全員の軽減判定の所得額)	均等割の軽減割合			
	本則	元年度	2年度	3年度
33万円以下かつ被保険者全員の所得なし（年金収入の場合80万円以下）	7割	8割	<b>7割</b>	
33万円以下		8.5割	<b>7.75割</b>	7割
33万円＋（28万5千円×被保険者数）以下	5割	<b>5割</b>		
33万円＋（52万円×被保険者数）以下	2割	<b>2割</b>		

※令和2年度から、均等割5割軽減・2割軽減の軽減判定所得が拡充されました。  
 令和2年度から、軽減特例の見直しにより8.5割軽減から7.75割軽減、8割軽減から7割軽減に変更になりました。

### ② 被用者保険の被扶養者だった方の軽減

- この制度に加入したとき、被用者保険の被扶養者だった方は、負担軽減のための特別措置として、所得割がかからず、制度加入から2年を経過していない期間のみ均等割が5割軽減となります（52,048円→26,024円）。
- ※被用者保険とは、協会けんぽ等、主にサラリーマンの方々が加入している健康保険のことで、市町村の国民健康保険等は含まれません。

**不要な「ありがとう札沼線」缶バッジは、役場へ寄付をお願いします！**

## ■ 保険証が新しくなります

現在ご使用の橙色の保険証の有効期限が令和2年7月31日をもって満了となるため、8月以降は使用できなくなります。

7月中に新しい保険証を交付しますので、お手元に届きましたら、水色の保険証をご使用ください。

- 新しい保険証の有効期限は、令和3年7月31日です。
- 紛失したときや、汚れたときは再交付しますので、役場くらし応援課 住民係までお申し出ください。

**新しい保険証は水色です**

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	〇〇年7月31日
交付年月日	〇〇年7月1日
被保険者番号	01234567
住所	広域市連合町1丁目
氏名	広域 太郎
性別	男
生年月日	昭和7年7月7日
資格取得年月日	平成20年4月1日
有効期限	平成20年4月1日
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3901110000 北海道後期高齢者医療広域連合 公印(朱)

## ■ 減額認定証（限度額適用・標準負担額減額認定証）限度証（限度額適用認定証）も新しくなります

現在ご使用の黄緑色の減額認定証及び限度証の有効期限が令和2年7月31日をもって満了となるため、8月以降は使用できなくなります。

引き続き交付対象に該当する方は7月中に減額認定証及び限度証を交付しますので、8月1日からは黄色の減額認定証及び限度証をご使用ください。

新たに必要となる方は、下記の交付要件に該当することをご確認の上、役場くらし応援課住民係へ申請してください。

※有効期間は保険証と同じく1年間です。

### ◆減額認定証の交付対象…次の区分Ⅰまたは区分Ⅱに該当する方

区分Ⅱ	世帯全員が住民税非課税で区分Ⅰに該当しない方
区分Ⅰ	世帯全員が住民税非課税である方のうち、次のいずれかに該当する方
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・世帯全員の所得が0円の方 (公的年金収入のみの場合、その受給額が80万円以下の方)</li> <li>・老齢福祉年金を受給されている方</li> </ul>

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限	〇〇年7月31日
交付年月日	〇〇年8月1日
被保険者番号	01234567
住所	広域市連合町1丁目
氏名	広域 太郎
性別	男
生年月日	昭和7年7月7日
有効期限	〇〇年8月1日
適用区分	区分Ⅱ
発給開始年月日	〇〇年8月1日
保険者印	印
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3901110000 北海道後期高齢者医療広域連合 公印(朱)

### ◆限度証の交付対象…次の3区分のうち、現役並みⅠまたは現役並みⅡに該当する方

現役並みⅢ	住民税課税所得が690万円以上の被保険者と、その方と同一世帯にいる被保険者の方
現役並みⅡ	現役並みⅢに該当せず、住民税課税所得が380万円以上の被保険者と、その方と同一世帯にいる被保険者の方
現役並みⅠ	現役並みⅢ・Ⅱに該当しない3割負担の方と、その方と同一世帯にいる被保険者の方

**新しい減額認定証及び限度証は黄色です**

後期高齢者医療限度額適用認定証	
有効期限	〇〇年7月31日
交付年月日	〇〇年8月1日
被保険者番号	01234567
住所	広域市連合町1丁目
氏名	広域 太郎
性別	男
生年月日	昭和7年7月7日
有効期限	〇〇年8月1日
適用区分	現役Ⅱ
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3901110000 北海道後期高齢者医療広域連合 公印(朱)

## ☆ お問い合わせ先 ☆

北海道後期高齢者医療広域連合  
〒060-0062 札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館6階  
☎011-290-5601

浦臼町役場 くらし応援課住民係  
☎0125-68-2112

**買物は町内商店で買いましょう!!**