平成27年度 後期高齢者医療保険料の納付につい

前年 てに郵送します。 月 保険料を算定しています。 から翌年3月までの1年間 後 知書などを、 7中旬に平成27年度分の納 Ó 期 所得などに応じて、 高 齢 者 医 療制 被保険者あ 度 で は、 4

保険料 の納付 方

保険料は、 介護保険料とと 法

> ます に特 莂 徴 収 (年金天引き)

の保険料は、普通徴収(納外から幸手市に転入した年 知書をご確認くださ 書納付・ ただし、 詳細については、 口座振替)となり 75 歳到達 年度 納付 P ま 付 度市

口座振替

保険料の納付 は、 納 認忘

> でご利用ください。 役所窓口 付 通 知 書記 で手続きできます 載の金融 利です。 機関 B

(国民健· 特 で納めていた人も、 金融機関で口座振 (替に切り替わりま 、または親族などの が必要です(自動で口 別徴収から口座振 注意ください)。 付 康保険税を口 方法を変更で 替 、改めて、 で口座 [座振替 せ \Box 替 き W 座 ま

に せください。 細につい ては、

問

から後期高齢者医 被保険者証が新し くなります

8

な証の 簡易書留郵便で郵送します。 現 被保険者証は、7月中に ています。 有効期限は7月末までと 在 利 用 して 8月 11 る被保険者 からの新

有被 効 険 百 証 間の

金課に返

却、 願

または、

個

人で

分をお

いします

31日までです。 は8月1日から平 11 17 被保 被保険者証 険 者証 成 0 が 28 年 7 期 届 13 た

> ずご確認くださ 自己負担割合などの 期 古 、限切れの被保険 11 住 被保険者証は、 所 名・ 生 者 内容を必 年 保証年 月日

D負担割合の判: 証 定 0

己負担割合 0 判定 は (1割または 前 年 0) 所

3

後期高齢者医療被保険者証 有効期限 被保険者番号 1 2 3 4 5 6 7 8 平成 2 8 年 7 月 3 1 日 住 所 さいたま市浦和区北浦和 5 - 6 - 5 8 埼玉 太郎 昭和 9年 平成21年 平成22年 平成27年 月日 日日 1割 番号 39111234 者 名 埼玉県後期高齢者医療広域連合

▲後期高齢者医療 被保険者証イメージ(紫色)

以上の 住民税課税 更となる場合があり 況に応じ にいる場合は、 被保険 が3 割負 被保険者が 含証 7 担となります 所得145 \mathcal{O} 年 負担 被保険者全 行 同 17 、 ます。 割合 ます 世帯 万円

標準負担額減額認定証の 限度額適用 きはお済み

住民税非課税世帯の人が、入院や高額な外来診療を受けると き、「限度額適用・標準負担額減額認定証」を医療機関窓口で提

示することで、同 月内における同一医 療機関の医療費、食 事代の負担が軽減さ れます。

現在利用している 認定証の有効期限は 7月末までです。8月 以降も引き続き該当 になる人には、新し い認定証を7月中に 簡易書留郵便で郵送 します。

※申請方法などの詳細 については、お問 い合わせください。

所得区分	外来 (個人ごと)	入院+外来 (世帯合算)	
現役並み 所 得 者		80,100円+(医療費が 267,000円を超えた場合、 超えた額の1%を加算)	
		※4回目から44,400円	
一般	12,000 円	44, 400 円	
低所得 I (※1)	8,000円	24, 600 円	
低所得 I (※2)	0,000	15,000円	

※上記太枠内(低所得 I · II)に減額されるため には申請が必要です。

(※1) 低所得 ||

世帯全員が住民税非課税の人

(※2)低所得 |

世帯全員が住民税非課税で世帯全員の各所得が 0円(年金収入の場合は80万円以下の人)の人

保険料額の算定方法

均等割額 42,440円

所得割額 賦課のもととなる所得 金額×所得割率8.29%

保険料額(年額)

限度額57万円

※賦課のもととなる所得金額とは、収入 から当該収入の種類に応じた一定の金 額を控除し、さらに基礎控除額(33万 円)を控除した金額をいいます。

※所得の少ない世帯に属する人には、所 得金額に応じて均等割額・所得割額の 軽減措置が設けられています。

用の増加、

第1号被保険者の

なったことにより、第6期の 負担割合が21%から22%に

11 9

 $\begin{array}{c} 4 \\ 0 \\ 0 \end{array}$

円になりました。 %の増額となる5万 険料は、

基準額で前期に比

平成27年度

介護保険料の納付について

第 6 期介護保険事業計 期 保険料

では、

平成27年度から平

第

6

要する と見込んでいます。 支援事業を4億1600万円 103億4300万円、 亡、残りの50%を40歳以上このうち、50%を公費で負 29 年 介護保険給付費を 度までの3年間に 地域

の介護保険被保険者のみなさ んに負担していただきます。

当する人

介護保険給付費の 財源内訳(在宅の場合) 50% 保険料 50% 公費 (税金) 1号被保険者 歳以上の人) 22.0% 国 25.0% 県 12.5% 第2号被保険 (40歳~64歳の) 28.0% 市 12.5%

とする要支援・要介護認定者 増加や介護保険サービス利 なお、 介護サー ビスを必要

保険料 0 納付方

特別徴収(年金天引き)の人

月中旬に特定記録郵便で郵送

ます。 特別徴収開始通知書を郵送し 介護保険料額決定通知書兼

対 象 納期 成28年2月の全6回) 月・8月・10月・12月・ つぎの要件すべてに該 年金受給月(4月・6 平

② 老 齢・ ①平成27年4月1日現 額が年額18万円以上の人 または障害年金の年金受給 内在住の65歳以上の人 退職年金、 遺族年金 在 市

※65歳到達年度や市外から幸 料は普通徴収(納付書納付・手市に転入した年度の保険 普通徴収(年金天引き以外) 口座振替)となります。

納期 送します。 までの毎月(全8回) 介護保険料 7月から平成28年2月 -納付通 知書を

付方法 知書により、 機関などで納付をお願 介護保険料納付 最寄りの金融

けた人全員に利用者の負担 た「介護保険負担割合証」を7 (1割または2割)が記載され 発 要支援・要介護の認定を受 送

します。 受けるときは、 8月以降に介護サー 介護保険被保 -ビスを

> 担割合証」を介護サービス事険者証に加え、「介護保険負 業者に提出してください。

> > 3

以上

一いる世

帯

の場

合

は

保険負担

割合証を

ਰ

る場合は2割負担

②年金の収入金額と年金 ①65歳以上で本人の合計所 身の場合は280万円以 外の合計所得金額が、 金額が160万円以上の人 65歳以上の人が 2 上単以 得

つぎ要件のすべてに該当す

限りません。詳細について が必ずしも2倍になるとは 自己負担が2割になった人 があるため、 利用者の負担額には月額 同封のちらしを参照、 上限額(高額介護サービス費) 46万円以上の 「介護保険負担割合証」 お問い合わせください。 実際の負担は また

所得段階別介護保険料 平成 27 年度

所得段階	対象	基準額 ×調整率	年額保険料		
第1段階	生活保護受給者、世帯全員が市民税非課税者で老齢福祉年金受給者、世帯全員が市民税非課税者で課税年金収入と所得の合計金額が年間80万円以下の人	0. 45	25, 300 円		
第2段階	世帯全員が市民税非課税者で課税年金収 入と所得の合計金額が年間 80 万円を超 え 120 万円以下の人	0. 75	42, 300 円		
第3段階	世帯全員が市民税非課税者で課税年金収 入と所得の合計金額が年間 120 万円を超 える人	0. 75	42, 300 円		
第4段階	世帯内に市民税課税者がおり、本人が市 民税非課税者で課税年金収入と所得の合 計金額が年間80万円以下の人	0. 90	50, 700 円		
第5段階	世帯内に市民税課税者がおり、本人が市 民税非課税者で「第4段階」以外の人	1. 00	56, 400 円		
第6段階	本人が市民税課税者で合計所得金額が年 間 120 万円未満の人	1. 20	67, 600 円		
第7段階	本人が市民税課税者で合計所得金額が年 間 120 万円以上 190 万円未満の人	1. 30	73, 300 円		
第8段階	本人が市民税課税者で合計所得金額が年 間 190 万円以上 290 万円未満の人	1. 50	84, 600 円		
第9段階	本人が市民税課税者で合計所得金額が年間 290 万円以上の人	1. 70	95, 800 円		

※合計所得金額:「所得」とは、実際の「収入」から「必要経費の相当額」 を差し引いた額をいいます。

(国民年金、 ※課税年金収入額:税法上課税対象の収入となる「公年金等 厚生年金、共済年金など)」をいいます。なお、障害年金、遺族年金は 非課税のため、これには含まれません。