令和6年度分の保険税(料)納付書を送付します

「国民健康保険税納税通知書」と「後期高齢者医 療保険料額決定通知書および納入通知書」を7月中 旬に郵送します。

国民健康保険税

国民健康保険加入者は、「給付を受ける権利」と 同時に「保険税を納める義務」があります。保険税 は国民健康保険制度を支える貴重な財源です。納期 限までに納付しましょう。

保険税率

保険税率は、納税通知書と同封のリーフレットを ご覧ください。(令和5年度と同率)

納付方法(2種類)

- ・年金から天引きの「特別徴収」
- ・口座振替や納付書による窓口納付、インターネッ トを利用した納付の「普通徴収」

普通徴収の場合は、口座振替による納付が原則と なっています。納期内納付の促進のため、口座振替 への切替にご協力をお願いします。

特別徴収対象の方

次のすべての要件に該当した場合に対象となります。 ・世帯主を含めた国民健康保険加入者全員が65歳~ 74歳の世帯

- ・年金受給額が年額18万円以上
- ・国民健康保険税と介護保険料を合わせた額が、年 金額の2分の1を超えない

※特別徴収対象者で、保険税を確実に納付されてい た方は、市に申し出ることで口座振替に変更できます。 ※10月から特別徴収を開始される方は、納税通知書 の課税世帯の明細書の「年金から天引きさせていた だく税額」欄に税額を記載しています。

保険税の軽減

世帯の合計所得額が基準額以下の場合は、保険税 を軽減します。(所得の申告をしていないと軽減が 受けられません)詳しくは、リーフレットをご覧くだ さい。

①平等割額の軽減

特定世帯(同一世帯内の国保被保険者が後期高齢 者医療制度に移行したことにより、国保被保険者が 単身となった世帯)は5年間、平等割が2分の1に 軽減、6~8年目の特定継続世帯は4分の1を軽減 します。

②低所得世帯に対する軽減

国民健康保険税の軽減適用を受けている世帯で、 後期高齢者医療制度への移行により国保の被保険者 数が減少しても、所得や世帯構成が変わらなければ 移行前と同様に軽減します。

③被扶養者に係る減免

被用者保険から後期高齢者医療制度に移行するこ とで、当該被保険者の被扶養者から国保被保険者と なった65歳以上の方は、申請すると軽減が受けられ ます。

保険税の免除

令和6年1月から、妊娠または出産した被保険者 がいる国保加入世帯に対し、被保険者に係る所得割 額および均等割額を申請により免除します。

対象者

対象期間

出産予定月または出産月の前月から出産月の翌々 月までの4カ月間(多胎妊娠の場合は、出産月の3 カ月前から出産月の翌々月までの6カ月間)

免除額

所得割額および均等割額の全額

後期高齢者医療制度の保険料

保険料は、被保険者一人一人に納めていただきま す。納付方法は、年金受給額などによって異なります。 納付方法(2種類)※特別徴収が優先されます。

- ・年金からの天引き「特別徴収」
- ・口座振替や納付書による「普通徴収」
- ①4月の年金から天引きされている方

4月・6月・8月の年金から天引き(仮徴収)さ れている方は、決定した保険料から仮徴収額を差し 引いた額を、10月・12月・令和7年2月に支給され る年金から天引きします。

②年金から天引きされない方

年金受給額が年額18万円未満の方や介護保険料と 後期高齢者医療制度の保険料を合わせた額が年金額 の2分の1を超える方は、口座振替または納付書で 納付してください。納期数は、国民健康保険税や介 護保険料と同じ8回(7月~令和7年2月)となり ます。

③10月の年金から天引きされる方

令和5年10月1日~令和6年4月1日の間に、75 歳になられた方などは、7月~9月は納付書で納付 し、10月の年金から天引きを開始します(②の方は 除く)。

保険料算定の基礎

均等割額 43,800円 所得割率 9.11% 保険料の上限額 80万円

※昭和24年3月31日以前生まれの方は73万円が上限額

保険料の納付方法の変更

年金から天引きされている方も、市に申し出るこ とで口座振替による納付を選択できます。

保険料の軽減

- ①後期高齢者医療制度加入者と世帯主の合計所得が 軽減判定以下の世帯は均等割を軽減します。
- ②後期高齢者医療制度に加入する前日に 「会社な どの健康保険の被扶養者」であった方は、所得割 はかからず均等割が5割軽減(加入月から2年間) します。

限度額適用・標準負担額減額認定証の申請を

市県民税非課税世帯で後期高齢者医療制度に加入 されている方の診療が高額になるとき、同じ医療機 関で同じ月の窓口での支払いが一定の金額に抑えら れるとともに、入院時の食事代が軽減される認定証 を申請により交付しています。

現在、認定証をお持ちの方で、8月以降も該当と なる方には、認定証を被保険証とともに郵送します。 (申請不要)

※自己負担限度額は、世帯の所得状況により異なり ます。

間国保年金課

☎ 4 4 3 − 1 1 3 9

限手れ報 デ利記ま録取の例 すをて限度続最高を超も度額き高

マ

問課

がるで8 ま 7 入 た