平成 31 年 2 月 25 日

事　業　主　殿

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

平成 31 年度　事業計画について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当健康保険組合の事業運営につきましては、平素より格別なご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、31 年度の事業計画について第 143 回組合会（平成 31 年 2 月 18 日開催）において決議されましたので、下記のとおりご報告いたします。

記

1. 平成 31 年度の介護保険料率改訂について
2. 平成 31 年度 保健事業計画について
   別紙 1　平成 31 年度 疾病予防事業
   別紙 2　平成 31 年度 生活習慣病予防健診(事業所巡回・健保会館)実施概要
3. 健保だより「活」4 月特集号(保存版)の自宅配送について

〔添付資料〕

・平成 31 年度 標準報酬月額および保険料月額表

1. 平成31年度の介護保険料率の改定について

平成31年度の 介護保険料率は、下記のとおり改訂となります。
健康保険料率については昨年度と同率の据え置きです。
別紙「標準報酬月額および保険料新旧対比表」をご参照ください。

記

平成31年度 健康保険料率　98/1000　（従前98/1000）

平成31年度 介護保険料率　17/1000　（従前15/1000）

（平成３１年３月分（平成３１年４月末納付分）より
任意継続被保険者は平成３１年４月分より）

健康保険料（98/1000）

- 一般保険料（96.7/1000）
  - 基本保険料（54.92/1000）・・・・ 保険給付及び保健事業などに充てる保険料
  - 特定保険料（41.78/1000）・・・・ 後期高齢者医療制度への「支援金」、前期高齢者医療給付のための「納付金」、退職者医療制度への「拠出金」などに充てる保険料
- 調整保険料（1.3/1000）・・・・・・・・・・・・・ 高額医療費の財政調整などに充てる保険料

介護保険料（17/1000）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 40～64歳の介護保険に充てる保険料

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合
適用課　TEL03-3576-3511

2.　平成 31 年度 保健事業計画について

平成 31 年度は、平成 30 年より実施の「第 2 期データヘルス計画」におりこんだ事業を着実に実施していくほか、新規事業の立ち上げや実施人数の拡大などを計画し実施いたします。
詳細は、次のとおりです。

⑴【特定健康診査・特定保健指導事業】

「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、40 歳から 74 歳を対象としてメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）予防を目的に実施しています。
平成 30 年度より第 3 期「特定健診・特定保健指導」がスタートいたしました。
国が定める健診受診率 85%、保健指導対象者の実施率 30%を目標に実施しています。
（平成 29 年度　特定健診受診率 66.6%、保健指導実施率 13.5%）
※特定健康診査については、健保組合が補助する各種健康診断に含めて実施いたします。
※特定保健指導事業では、国が推奨するモデル実施に取組み実施率向上を図ります。

⑵【保健指導宣伝】

・機関誌「活」の発行

年 3 回（ 4 月、9 月、1 月　）発行いたします。
※31 年度から特集号(保存版)は**4 月**に自宅配送を予定しています。(秋季婦人健診掲載)

・医療費通知・ジェネリック薬品利用促進通知

医療費通知は、保険医療機関の受診者に対し、受診状況や費用負担を再確認していただくために作成・送付いたします。
ジェネリック薬品通知は、後発薬品使用に伴い自己負担額の軽減が見込める方へ通知書を送付し、医療費の削減を図ります。　※年 1 回同送します。

・被保険者向けサイトの開設（新規事業）　※開設時期は別途お知らせいたします。

加入者向けポータルサイトを開設し、健康診断結果、医療費通知、ジェネリック医薬品差額通知、健康に関する情報にいつでもアクセスできる環境を提供いたします。加入者行動にインセンティブを付与するなど組合事業に興味をもっていただける仕組みといたします。

⑶【疾病予防事業】

「平成 31 年度　疾病予防事業」 別紙 1 をご参照ください。
なお、主な実施要領は次のとおりです。

①　生活習慣病予防健診（事業所巡回・健保会館）

被保険者、被扶養者　受診者負担金A2 コース 2,000 円, B コース 3,000 円（婦人科検査を追加しても同額です。）

※　巡回健診医療機関の変更　　進興会　⇒　城西病院

※「平成 31 年度　生活習慣病予防健診（事業所巡回・健保会館）実施概要」 別紙 2 をご参照ください。

②　人間ドック（直接契約医療機関）

受診者負担金は 12,000 円以上で、被保険者・被扶養者同額です。

③　生活習慣病予防健診＋婦人科検査（直接契約医療機関）

被保険者　受診者負担金　3,000 円
被扶養者　受診者負担金　3,000 円

④ （一社）東振協 秋季婦人生活習慣病予防健診（会場健診）

秋に 1 回実施し、受診者負担金として 3,000 円を医療機関に直接納付していただきます。※女性の被扶養者にお勧めです。

平成 31 年度より乳がん検査は、エコーまたはマンモグラフィーの選択制（一部医療機関）となります。

なお、ご家族の方にもお申込みしやすいよう、自宅配送を予定している「活」特集号及びホームページに掲載し広報します。

また、40 歳以上の女性被扶養者のご自宅に案内はがきを送付いたします。

⑤ 上記①～④のほか、（一社）東京都総合組合保健施設振興協会(東振協)が契約する健診機関（全国約 720 ヶ所）もご活用ください。

受診者負担　被保険者・被扶養者

生活習慣病予防健診	A2 コース	2,000 円
	B コース	3,000 円
人間ドック	日帰り	12,000 円～

＊契約医療機関一覧は当組合ホームページから必ずご確認ください。

⑥ 保健指導支援共同事業

健康保険組合連合会東京連合会が実施する保健指導支援共同事業に参加し、39 歳以下のメタボリックシンドローム予備群とされる方に保健師等による個別保健指導を健保会館にて実施いたします。

※当該事業は、国からの助成金により健保連東京連合会が運営いたします。

⑦ データヘルス計画事業の実施

レセプトや健診結果を分析することで、加入者や加入事業所毎の健康状態や医療状況を把握し、健診未受診者を対象とした受診勧奨、重症化予防（糖尿病性腎症）など健康課題に対する効率的な事業を実施します。平成 31 年度は対象人数を拡大し事業を進めます。

⑧ メンタルヘルスケア事業（新規事業）

加入者のメンタルヘルスケアを目的に臨床心理士による電話カウンセリング、面接カウンセリング、web 相談等の窓口を開設し、事業所単体では取組みにくいメンタルヘルスケアをサポートします。

⑨ 前期高齢者向け電話保健指導（新規事業）

自組合の前期高齢者（65 歳～75 歳未満）の医療費は前期高齢者納付金に大きく影響します。対象者へ「健康状況調査」を行ったうえ、保健師による電話保健指導を行い、健康意識の向上や動機付けに取組み医療費の削減を目指します。

⑷【体育奨励事業】

①～⑥の事業についてご案内いたします。

①「へるすぴあ」健康づくりセンターの利用

※電設工業健康保険組合の総合健康管理センター内　スポーツ施設

② FUJIYAMA 倶楽部（富士急行グループ）の割引利用案内

③ （一社）東京都総合組合保健施設振興協会が企画するイベント

・　テニス大会（5 月開催予定）

・　健康フェスティバル（10～11 月開催予定）
・　ミニマラソン大会（3 月開催予定）

④「スマホウォーキング大会」

被保険者向けサイトを利用したスマホウォーキング大会を実施する予定です。

※詳細につきましては、機関誌やホームページでご案内いたします。

⑤ 「ウォーキング大会」

屋外で行うウォーキング大会を年２回（春と秋）実施します。

＊各種ご案内の詳細は、健保組合ホームページ「新着情報」に順次掲載いたします。

⑥　スポーツクラブとの契約

被保険者、被扶養者の健康増進を目的に、ルネサンススポーツクラブと契約しています。

⑸【契約保養所】

約保養所利用補助金を被保険者１人１泊 4,000 円、被扶養者１人１泊 3,000 円として１人年間（4 月～翌３月）3 泊まで交付いたします。

※員外の方も同時にご利用できますが、補助金は支給されません。

⑹【保健会館】

健保会館５階会議室及び６階多目的ホールを社内会議等の利用向けに貸出しいたします。

詳細は、健保組合　総務課（℡　03-3576-3511）へお問い合せください。

※平成 31 年度健診補助金等の支払日について

平成 31 年４月より遠隔地被保険者健診補助金、被扶養者健診補助金およびインフルエンザ予防接種補助金の支払日は原則各月 14 日および末日の前日（金融機関が休業日の場合はその前日）の月２回とさせていただきます。

健康保険組合ホームページ　**http://www.sign-ad-displaykenpo.or.jp**
お問い合わせ先　**東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合**
保健事業課　℡ 03-3576-3511

別紙1

平成31年度　疾病予防事業

◎　１～５は、年度内（４/１～３/３１）の受診、いずれか１回に限り補助いたします。

（事業所間での異動や任意継続被保険者に変わられた場合も補助は年度内1回に限ります）

◎　１～４を受診の際は、事前に必ず所定の申込書を健保組合へ郵送のうえご受診ください。

◎　４の乳がん検査は、エコー、マンモグラフィーの選択制（一部医療機関）となります。

◎　６は、実施期間中に接種した１回に限り補助いたします。

◎　**被扶養者も被保険者と同一内容にて受診していただけます。**

	健診の種類	受診者負担金		実施機関	実施形態	実施時期
		被保険者	被扶養者			
1	生活習慣病予防健診	A2コース2,000円 B　コース3,000円 直接契約医療機関は3,000円		※1（医）同友会	巡回・健保会館	巡回 4月～2月 健保会館 5月～2月
				※1（医）城西病院	巡回	
				直接契約医療機関	院内健診	4月～3月
				※1（一社）東振協 契約医療機関	院内健診	
2	人間ドック （年度年齢３５歳以上）	12,000円～		直接 契約医療機関	院内健診	4月～3月
				（一社）東振協 契約医療機関		
3	生活習慣病予防健診 ＋婦人科（子宮、乳房）	３，０００円		直接契約医療機関	院内健診	4月～3月
4	（一社）東振協 秋季 婦人生活習慣病予防健診 ※女性の被扶養者の方 にお勧めです。	３，０００円		（一社）東振協 契約医療機関	会場健診	秋季 （１０月～１２月）
5	健診補助金請求	東京都外に勤務の方で、上記での受診が不可能な方が対象となります。	上記での受診が不可能な方が対象となります。	上記契約医療機関以外 の任意の医療機関	－	4月～3月
6	インフルエンザ 予防接種補助金	２，０００円を限度に補助		（一社）東振協 契約医療機関	健保会館	１０月～１月
					院内接種	
					出張接種	
				任意の医療機関	補助金	

✡「１　生活習慣病予防健診」は、婦人科検査（子宮＋乳房）を追加しても受診者負担金は同額です。

✡　健診結果にて、「要精密検査」「要二次検査」の判定のあった方は、当該健診の実施医療機関または、かかりつけ医療機関で保険診療にて必ず受診をしてください。

✡「５　健診補助金請求」では、健診種別ごとの補助金限度額範囲内で補助いたします。
補助金限度額は、健保組合ホームページよりご確認いただけます。

✡　**同一年度内に重複した健診受診は補助できませんのでご注意ください。**

別紙２

平成 31 年度　生活習慣病予防健診（事業所巡回・健保会館）実施概要

1. 対　象　者　　**受診当日、当健康保険組合の資格を有する被保険者・被扶養者**

2. 健 診 場 所　　①事業所巡回
②健保会館健康管理室　（東京都豊島区北大塚 1-21-15）

3. 健 診 コ ー ス　　生活習慣病Bコース　または　生活習慣病A2コース（項目詳細は裏面）

4. 受診者負担金　　生活習慣病Bコース：　1人 **3,000 円**
生活習慣病A2 コース：　1人 **2,000 円**
（婦人科検査を追加しても同額です）

5. 実施医療機関　　医療法人社団　　同 友 会　（事業所巡回・健保会館）
一般社団法人　　城西病院　（事業所巡回のみ）
※平成 31 年度より担当医療機関が「進興会」から「城西病院」に変更となりました。

6. 実 施 期 間　　・事業所巡回　　当年４月～翌年２月
・健 保 会 館　　当年５月～翌年２月

7. 申 込 方 法　　健保組合ホームページより**「申込書」及び「受診者名簿」**をダウンロードのうえ、**受診希望月の２ヶ月前まで**に必ず健保組合へ郵送して下さい。
ホームページでの確認ができない場合は、健保組合　保健事業課までご連絡ください。（℡ 03-3576-3511）

8. 婦人科検査について　　**希望する女性**を対象に婦人科検査を実施いたします。
・子宮細胞診（自己採取法）
・乳房超音波（エコー）検査
※　健保会館では、女性のみの健診日を設定しております。

9. そ　の　他　　・本健診を受診される場合、人間ドック、東振協婦人健診等他の健診については補助対象となりませんのでご注意下さい。なお、他の健診・人間ドックの補助を希望する場合、本健診は全額自己負担となります。（年度内1人１回の補助となります。）
・事業所巡回の健診は40名以上でBコース（胃X線）受診者が20名以上であること、また乳房超音波検査を実施するには、当該検査の受診者が20名以上であること等の条件があります。

以上

検査項目表

検査分類	検査項目	生活習慣病予防健診	
		A2コース	Bコース
問診	★ 診察	○	○
身体計測	★ 身長	○	○
	★ 体重	○	○
	★ BMI指数	○	○
	標準体重	○	○
	★ 腹囲	○	○
視力		○	○
血圧	★ 最高／最低	○	○
聴力		○	○
糖代謝	★ 尿糖（定性）	○	○
	★ 空腹時血糖	○	○
	★ HbA1c	○	○
腎尿路系	★ 尿蛋白（定性）	○	○
	尿潜血反応		○
	クレアチニン	○	○
	eGFR	○	○
脂質代謝	総コレステロール		○
	★ HDLコレステロール	○	○
	★ LDLコレステロール	○	○
	★ 中性脂肪	○	○
肝機能	★ AST（GOT）	○	○
	★ ALT（GPT）	○	○
	★ γ－GTP	○	○
	ALP		○
尿酸	尿酸		○
血球検査	赤血球数	○	○
	ヘマトクリット		○
	ヘモグロビン	○	○
	MCV		○
	MCH		○
	MCHC		○
	白血球数		○
	血小板数		○
呼吸器系	胸部X線	○	○
消化器系	上部消化管X線		○
	便潜血反応（免疫2回法）		○
心電図	安静時	○	○
眼底		○	○

婦人科検査

子宮検査	自己採取法	○	○
乳房検査	超音波（エコー）	○	○

※特定健診項目（★印）は必ずご受診ください。

※生活習慣病予防健診と同日の実施で、希望の女性のみ子宮検査、乳房検査の追加が可能です。

「子宮検査のみ」、「乳房検査のみ」、「子宮検査・乳房検査の両方」のいずれかの選択が可能です。

ただし、婦人科検査のみの受診はできません。

※事業所巡回・健保会館健診では子宮細胞診検査の医師採取法は実施しておりません。

※子宮検査を医師採取法でご希望される場合は医療機関（院内施設）でご受診ください。

※その際は生活習慣病健診にプラスしてご受診ください。（子宮検査のみを単体で受診することはできません）

3.　健保だより「活」４月特集号(保存版)の自宅配送について

機関誌「活」特集号につきましては、昨年までは５月に自宅配送しておりましたが、今年度より４月に原則自宅配送とさせていただきます。これにより、ご家族の方への組合事業のご案内、及び各種イベントへの参加や健康診断の受診（特に秋の婦人生活習慣病予防健診）など、日頃の健康維持・管理に更にお役立ていただけることと思います。

何卒、主旨をご理解のうえご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、住所データは、平成３１年３月１９日現在、組合に登録のある被保険者住所を使用し配送いたします。３月１９日以降の入社の方の「活」特集号につきましては部数を取りまとめのうえ健保宛ご連絡ください。後日必要部数を事業所宛発送させていただきます。

また、被保険者の自宅に届かず組合に返送されたものにつきましては、事業所へ配送させていただきますので、お手数ですがご対応方、宜しくお願い申し上げます。

同時に事業所見本用として、1 部配送しますのでご活用くださるようお願いいたします。

以　上

お問い合せ
東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合
保健事業課　TEL 03-3576-3511

平成31年度　標準報酬月額および保険料月額表

平成31年3月分保険料（平成31年4月末納付分）より適用

標準報酬			報酬月額	健康保険料負担額			介護保険料負担額			合計（円）
				被保険者（円）	事業主（円）	小計（円）	被保険者（円）	事業主（円）	小計（円）	
等級	月額（円）	日額（円）		49/1000	49/1000	98/1000	8.5/1000	8.5/1000	17/1000	
1	58,000	1,930	63,000 円未満	2,842	2,842	**5,684**	493	493	986	**6,670**
2	68,000	2,270	63,000 円以上～ 73,000 〃	3,332	3,332	**6,664**	578	578	1,156	**7,820**
3	78,000	2,600	73,000 〃 ～ 83,000 〃	3,822	3,822	**7,644**	663	663	1,326	**8,970**
4	88,000	2,930	83,000 〃 ～ 93,000 〃	4,312	4,312	**8,624**	748	748	1,496	**10,120**
5	98,000	3,270	93,000 〃 ～ 101,000 〃	4,802	4,802	**9,604**	833	833	1,666	**11,270**
6	104,000	3,470	101,000 〃 ～ 107,000 〃	5,096	5,096	**10,192**	884	884	1,768	**11,960**
7	110,000	3,670	107,000 〃 ～ 114,000 〃	5,390	5,390	**10,780**	935	935	1,870	**12,650**
8	118,000	3,930	114,000 〃 ～ 122,000 〃	5,782	5,782	**11,564**	1,003	1,003	2,006	**13,570**
9	126,000	4,200	122,000 〃 ～ 130,000 〃	6,174	6,174	**12,348**	1,071	1,071	2,142	**14,490**
10	134,000	4,470	130,000 〃 ～ 138,000 〃	6,566	6,566	**13,132**	1,139	1,139	2,278	**15,410**
11	142,000	4,730	138,000 〃 ～ 146,000 〃	6,958	6,958	**13,916**	1,207	1,207	2,414	**16,330**
12	150,000	5,000	146,000 〃 ～ 155,000 〃	7,350	7,350	**14,700**	1,275	1,275	2,550	**17,250**
13	160,000	5,330	155,000 〃 ～ 165,000 〃	7,840	7,840	**15,680**	1,360	1,360	2,720	**18,400**
14	170,000	5,670	165,000 〃 ～ 175,000 〃	8,330	8,330	**16,660**	1,445	1,445	2,890	**19,550**
15	180,000	6,000	175,000 〃 ～ 185,000 〃	8,820	8,820	**17,640**	1,530	1,530	3,060	**20,700**
16	190,000	6,330	185,000 〃 ～ 195,000 〃	9,310	9,310	**18,620**	1,615	1,615	3,230	**21,850**
17	200,000	6,670	195,000 〃 ～ 210,000 〃	9,800	9,800	**19,600**	1,700	1,700	3,400	**23,000**
18	220,000	7,330	210,000 〃 ～ 230,000 〃	10,780	10,780	**21,560**	1,870	1,870	3,740	**25,300**
19	240,000	8,000	230,000 〃 ～ 250,000 〃	11,760	11,760	**23,520**	2,040	2,040	4,080	**27,600**
20	260,000	8,670	250,000 〃 ～ 270,000 〃	12,740	12,740	**25,480**	2,210	2,210	4,420	**29,900**
21	280,000	9,330	270,000 〃 ～ 290,000 〃	13,720	13,720	**27,440**	2,380	2,380	4,760	**32,200**
22	300,000	10,000	290,000 〃 ～ 310,000 〃	14,700	14,700	**29,400**	2,550	2,550	5,100	**34,500**
23	320,000	10,670	310,000 〃 ～ 330,000 〃	15,680	15,680	**31,360**	2,720	2,720	5,440	**36,800**
24	340,000	11,330	330,000 〃 ～ 350,000 〃	16,660	16,660	**33,320**	2,890	2,890	5,780	**39,100**
25	360,000	12,000	350,000 〃 ～ 370,000 〃	17,640	17,640	**35,280**	3,060	3,060	6,120	**41,400**
26	380,000	12,670	370,000 〃 ～ 395,000 〃	18,620	18,620	**37,240**	3,230	3,230	6,460	**43,700**
27	410,000	13,670	395,000 〃 ～ 425,000 〃	20,090	20,090	**40,180**	3,485	3,485	6,970	**47,150**
28	440,000	14,670	425,000 〃 ～ 455,000 〃	21,560	21,560	**43,120**	3,740	3,740	7,480	**50,600**
29	470,000	15,670	455,000 〃 ～ 485,000 〃	23,030	23,030	**46,060**	3,995	3,995	7,990	**54,050**
30	500,000	16,670	485,000 〃 ～ 515,000 〃	24,500	24,500	**49,000**	4,250	4,250	8,500	**57,500**
31	530,000	17,670	515,000 〃 ～ 545,000 〃	25,970	25,970	**51,940**	4,505	4,505	9,010	**60,950**
32	560,000	18,670	545,000 〃 ～ 575,000 〃	27,440	27,440	**54,880**	4,760	4,760	9,520	**64,400**
33	590,000	19,670	575,000 〃 ～ 605,000 〃	28,910	28,910	**57,820**	5,015	5,015	10,030	**67,850**
34	620,000	20,670	605,000 〃 ～ 635,000 〃	30,380	30,380	**60,760**	5,270	5,270	10,540	**71,300**
35	650,000	21,670	635,000 〃 ～ 665,000 〃	31,850	31,850	**63,700**	5,525	5,525	11,050	**74,750**
36	680,000	22,670	665,000 〃 ～ 695,000 〃	33,320	33,320	**66,640**	5,780	5,780	11,560	**78,200**
37	710,000	23,670	695,000 〃 ～ 730,000 〃	34,790	34,790	**69,580**	6,035	6,035	12,070	**81,650**
38	750,000	25,000	730,000 〃 ～ 770,000 〃	36,750	36,750	**73,500**	6,375	6,375	12,750	**86,250**
39	790,000	26,330	770,000 〃 ～ 810,000 〃	38,710	38,710	**77,420**	6,715	6,715	13,430	**90,850**
40	830,000	27,670	810,000 〃 ～ 855,000 〃	40,670	40,670	**81,340**	7,055	7,055	14,110	**95,450**
41	880,000	29,330	855,000 〃 ～ 905,000 〃	43,120	43,120	**86,240**	7,480	7,480	14,960	**101,200**
42	930,000	31,000	905,000 〃 ～ 955,000 〃	45,570	45,570	**91,140**	7,905	7,905	15,810	**106,950**
43	980,000	32,670	955,000 〃 ～ 1,005,000 〃	48,020	48,020	**96,040**	8,330	8,330	16,660	**112,700**
44	1,030,000	34,330	1,005,000 〃 ～ 1,055,000 〃	50,470	50,470	**100,940**	8,755	8,755	17,510	**118,450**
45	1,090,000	36,330	1,055,000 〃 ～ 1,115,000 〃	53,410	53,410	**106,820**	9,265	9,265	18,530	**125,350**
46	1,150,000	38,330	1,115,000 〃 ～ 1,175,000 〃	56,350	56,350	**112,700**	9,775	9,775	19,550	**132,250**
47	1,210,000	40,330	1,175,000 〃 ～ 1,235,000 〃	59,290	59,290	**118,580**	10,285	10,285	20,570	**139,150**
48	1,270,000	42,330	1,235,000 〃 ～ 1,295,000 〃	62,230	62,230	**124,460**	10,795	10,795	21,590	**146,050**
49	1,330,000	44,330	1,295,000 〃 ～ 1,355,000 〃	65,170	65,170	**130,340**	11,305	11,305	22,610	**152,950**
50	1,390,000	46,330	1,355,000 円以上～	68,110	68,110	**136,220**	11,815	11,815	23,630	**159,850**

●健康保険料率は平成30年3月分から98/1000（うち平成31年3月分から基本保険料率54.92/1000・特定保険料率41.78/1000、調整保険料率1.3/1000）
●介護保険料率は平成31年3月分から17/1000
●賞与から納める健康保険の保険料の額は、標準賞与額（賞与の1,000円未満切り捨てた額。上限年度573万円）に保険料率を乗じた額。

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

平成31年度

標準報酬月額および保険料新旧対比表

平成31年3月分保険料（平成31年4月末納付分）より適用

旧保険料

標準報酬		健康保険料	健康保険料・介護保険料込
等級	月額(円)	98/1000	113/1000
1	58,000	5,684	6,554
2	68,000	6,664	7,684
3	78,000	7,644	8,814
4	88,000	8,624	9,944
5	98,000	9,604	11,074
6	104,000	10,192	11,752
7	110,000	10,780	12,430
8	118,000	11,564	13,334
9	126,000	12,348	14,238
10	134,000	13,132	15,142
11	142,000	13,916	16,046
12	150,000	14,700	16,950
13	160,000	15,680	18,080
14	170,000	16,660	19,210
15	180,000	17,640	20,340
16	190,000	18,620	21,470
17	200,000	19,600	22,600
18	220,000	21,560	24,860
19	240,000	23,520	27,120
20	260,000	25,480	29,380
21	280,000	27,440	31,640
22	300,000	29,400	33,900
23	320,000	31,360	36,160
24	340,000	33,320	38,420
25	360,000	35,280	40,680
26	380,000	37,240	42,940
27	410,000	40,180	46,330
28	440,000	43,120	49,720
29	470,000	46,060	53,110
30	500,000	49,000	56,500
31	530,000	51,940	59,890
32	560,000	54,880	63,280
33	590,000	57,820	66,670
34	620,000	60,760	70,060
35	650,000	63,700	73,450
36	680,000	66,640	76,840
37	710,000	69,580	80,230
38	750,000	73,500	84,750
39	790,000	77,420	89,270
40	830,000	81,340	93,790
41	880,000	86,240	99,440
42	930,000	91,140	105,090
43	980,000	96,040	110,740
44	1,030,000	100,940	116,390
45	1,090,000	106,820	123,170
46	1,150,000	112,700	129,950
47	1,210,000	118,580	136,730
48	1,270,000	124,460	143,510
49	1,330,000	130,340	150,290
50	1,390,000	136,220	157,070

⇒

新保険料

標準報酬		健康保険料	健康保険料・介護保険料込
等級	月額(円)	98/1000	**115/1000**
1	58,000	5,684	**6,670**
2	68,000	6,664	**7,820**
3	78,000	7,644	**8,970**
4	88,000	8,624	**10,120**
5	98,000	9,604	**11,270**
6	104,000	10,192	**11,960**
7	110,000	10,780	**12,650**
8	118,000	11,564	**13,570**
9	126,000	12,348	**14,490**
10	134,000	13,132	**15,410**
11	142,000	13,916	**16,330**
12	150,000	14,700	**17,250**
13	160,000	15,680	**18,400**
14	170,000	16,660	**19,550**
15	180,000	17,640	**20,700**
16	190,000	18,620	**21,850**
17	200,000	19,600	**23,000**
18	220,000	21,560	**25,300**
19	240,000	23,520	**27,600**
20	260,000	25,480	**29,900**
21	280,000	27,440	**32,200**
22	300,000	29,400	**34,500**
23	320,000	31,360	**36,800**
24	340,000	33,320	**39,100**
25	360,000	35,280	**41,400**
26	380,000	37,240	**43,700**
27	410,000	40,180	**47,150**
28	440,000	43,120	**50,600**
29	470,000	46,060	**54,050**
30	500,000	49,000	**57,500**
31	530,000	51,940	**60,950**
32	560,000	54,880	**64,400**
33	590,000	57,820	**67,850**
34	620,000	60,760	**71,300**
35	650,000	63,700	**74,750**
36	680,000	66,640	**78,200**
37	710,000	69,580	**81,650**
38	750,000	73,500	**86,250**
39	790,000	77,420	**90,850**
40	830,000	81,340	**95,450**
41	880,000	86,240	**101,200**
42	930,000	91,140	**106,950**
43	980,000	96,040	**112,700**
44	1,030,000	100,940	**118,450**
45	1,090,000	106,820	**125,350**
46	1,150,000	112,700	**132,250**
47	1,210,000	118,580	**139,150**
48	1,270,000	124,460	**146,050**
49	1,330,000	130,340	**152,950**
50	1,390,000	136,220	**159,850**