

ほけんりょう けいさんほうほう

保険料の計算方法

後期高齢者医療保険料は、高齢者の医療の確保に関する法律及び4XXX 後期高齢者医療広域連合 後期高齢者医療に関する条例の規定に基づき、2X2X 年 2X 月 2X 日現在の後期高齢者医療制度の被保険者に対して賦課されたものです。

保険料の計算方法は以下のとおりです。

所得割額＝負荷のもととなる所得金額(※1)×所得割率(5XXXX / 100) } 確定年保険料
均等割額＝7XXXXXX 円 } [2X 万円を限度とする]

なお、2X2X 年 4 月 1 日以降に保険料の納付義務が発生又は消滅したときは月割りにて計算します。
※1 負荷のもととなる所得金額＝2X2X 年中の所得－33 万円

◇所得が低い方に対する軽減

世帯内の後期高齢者医療制度の被保険者全員と世帯主の総所得金額などの合計額が以下のいずれかに該当する場合、均等割額から次の額が軽減されます。

33 万円以下・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・7XXXXXX 円
内、世帯内の被保険者全員が年金収入 80 万円以下（その他各種所得がない）【※】・・7XXXXXX 円
33 万円＋{ 22XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX }・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・7XXXXXX 円
33 万円＋{ 2X 万円×被保険者数 } 以下・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・7XXXXXX 円
【※】については、平成 21 年度以降で適用されます。
38XX

◇後期高齢者医療制度に加入する前日において、被用者保険の被扶養者であった方に対する軽減

該当する場合、所得割が課されず、均等割額から次の額が軽減されます。・・・・・・・・7XXXXXX 円
ただし、所得が低い方に対する軽減にも該当する方については、いずれか大きい方の額が軽減されます。

ふ ふく もうしだて

不服の申立

この通知について不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に [不服申立先担当部署名] に対し審査請求をすることができます。また、この処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決書を受け取った日の翌日から起算して6か月以内に [不服申立先担当自治体名] を被告として提起することができます。なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後（次の1から3までのいずれかに該当するときを除く。）でなければ提起することができないこととされています。

- 1 審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき。
- 2 処分、処分の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき。
- 3 その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。

と あ さき

問い合わせ先

下記に記載の各問い合わせ先へご連絡ください。

ほけんりょうがく と あ さき 保険料額についてのお問い合わせ先

[令和 XX 年度 後期高齢者医療保険料額 決定通知書] に関するお問い合わせはこちらへご連絡ください。例：決定された年間の保険料額について 等

担当部署 東西県後期高齢者医療広域連合 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森
住所 〒XXX-XXXX
森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森
森森森森森 森森森森森
電話番号 XXX-XXX-XXXX FAX XXX-XXX-XXXX
メール XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXX@mail.com

ふ つう ちようしゅう と あ さき 普通徴収についてのお問い合わせ先

[令和 XX 年度 後期高齢者医療保険料 納入通知書 兼 特別徴収開始通知書] に関するお問い合わせはこちらへご連絡ください。例：每期ごとのお支払い方法、還付、納付のご相談 等

担当部署 東西市 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森
住所 〒XXX-XXXX
森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森森森森森 森
森森森森森 森森森森森
電話番号 XXX-XXX-XXXX FAX XXX-XXX-XXXX
メール XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXX@mail.com

