後期高齢者医療制度に関するお知らせ 令和 2 年度から

保険料 (年額) (限度額64万円)

均等割額 54.111 円

所得割額 ★ 被保険者1人あたり → 賦課のもととなる所得金額(※) × 所得割率 10.52%

(※)前年の総所得金額および山林所得金額なら びに他の所得と区分して計算される所得の金額 (分離課税として申告された株式の譲渡所得や 配当所得・土地等の譲渡所得など)の合計額か ら基礎控除額33万円を控除した額です。(雑 損失の繰越控除分は控除されません)

●保険料の軽減について

(1) 世帯の所得水準に応じて保険料の被保険者均等割額(54,111円)が軽減されます。

所得の判定区分	軽減割合	軽減後の均等割額 (令和2年度の年額)
【令和元年度:8割軽減の区分】①下欄②に属する被保険者であり、かつ、当該世帯の被保険者全員の各所得が0円であるとき(ただし、公的年金等控除額は80万円として計算する)	7割	16,233円
【令和元年度:8.5割軽減の区分】②世帯(同一世帯内の被保険者と世帯主)の総所得金額等が、基礎控除額(33万円)を超えないとき	7.75割	12,174円
③世帯(同一世帯内の被保険者と世帯主)の総所得金額等が【基礎控除額(33万円) + 28万5千円×被保険者の数】を超えないとき	5割	27,055円
④世帯(同一世帯内の被保険者と世帯主)の総所得金額等が【基礎控除額(33万円) + 52万円×被保険者の数】を超えないとき	2割	43,288円

- ※基礎控除額等の数値については、今後の税法改正等によって変動することがあります。
- ※軽減に該当するかどうかを判断するときの総所得金額等には、専従者控除、譲渡所得の特別控 除に係る部分の税法上の規定は適用されません。
- ※当分の間、年金収入につき公的年金等控除を受けた65歳以上の方については、公的年金等 に係る所得金額から15万円を控除して軽減判定します。
- ※世帯主が被保険者でない場合でも、その世帯主の所得が軽減判定の対象となります。

(2)後期高齢者医療制度に加 入する日の前日において、会 社の健康保険や共済組合、船 員保険の被扶養者であった方 については、当面の間所得割 額は課されず、資格取得後2 年を経過する月までの間に限 り均等割額の5割が軽減され ます。

なお、均等割額の7割軽減 または 7.75 割軽減に該当す る方については、それぞれの 軽減割合が適用されます。

※国民健康保険·国民健康保 険組合に加入されていた方は 対象となりません。

◆保険料額のお知らせと納め方◆

(1) 普通徴収(口座振替や納付書でお支払い)の方

7月に、令和2年度の後期高齢者医療保険料の決定にかか る「保険料額決定通知書」と「納入通知書」の一体型通知書 を送付します。その後、口座振替や納付書(納入通知書)の 方法により、9期(7月から翌年3月まで)で納めていただ きます。※年度の途中から特別徴収に変更となる場合があり

(2) 特別徴収(年金からのお支払い)の方

年金受給額が年額 18 万円以上の方は、原則、年6回の年金 受給日に、その年金から直接保険料をお支払いいただきます。

●仮徴収(令和元年中の所得が確定するまでの仮納付:4月・6月・8月) ①令和2年2月に保険料を特別徴収で支払われた方

4月の年金受給時に、2月にお支払いいただいた金額と同 額を仮徴収額としてお支払いいただきます。この場合、保険

料額の通知はありません。ただし、6月分・8月分は、4月 分と同額が適当でないときは仮徴収額が変更されることがあ り、その場合は、変更通知書が送付されます。

②令和元年度は普通徴収で、4月から新たに特別徴収の対象となる方 令和元年度の保険料額をもとに仮徴収額を決定します。その 場合、事前に「保険料仮徴収額決定通知書」と「納入通知書兼 特別徴収開始通知書」の一体型通知書を送付しますので、ご確 認ください。

※令和元年度に引き続き、普通徴収(口座振替や納付書)で 納付すると申請されている方は、仮徴収は行われません。

●本算定後の特別徴収(10月・12月・2月)

令和2年度の後期高齢者医療保険料の決定後の10月以 降、引き続き、または新たに特別徴収となる方は、7月に「保 険料額決定通知書」と「特別徴収開始通知書」の一体型通知 書を送付します。

<後期高齢者医療>各種健診の実施、人間ドック費用の助成について

<後期高齢者医療>健康診査

4月下旬から「健康診査受診券」を「受診券在中」の記載のある 封筒で送付します。広域連合が指定する医療機関等で、受診券に記載 の有効期限内に無料(年度中に1回)で受診できます。受診の際は、 事前に医療機関等へ問い合わせ、<u>受診券と被保険者証を忘れずにお持</u> ちください。ただし、以下に該当する方は、対象外です。

- ①病院または診療所に6カ月以上継続して入院中の方
- ②特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、養護老人ホーム、障 害者支援施設などの施設に入所または入居している方
- ※退院・退所したなど事情変更があった場合は、受診券を発行し ますので、お問い合わせください。

<後期高齢者医療>人間ドック費用の一部助成

費用の助成を受ける際は、市区町村の担当窓口に必 要書類を持参し、申請してください。なお、年度中(4 月1日から翌年3月31日まで)1回の受診に対し、 26,000円を上限として費用の一部を助成します。

【申請に必要なもの】

①人間ドックの領収書 ②検査結果通知書 ③被保険者 証 ④口座情報がわかるもの ⑤印かん ※人間ドック を受診後、申請するまでの間、領収書などを大切に保 管してください。