

# 後期高齢者医療制度についてのお知らせ

## ●保険証(被保険者証)を更新します「保険証は1人に1枚交付されます」

《7月31日まで・うすい緑色》	《8月1日から・うすい紫色》																																																																																
<table border="1"><tr><td>被保険者番号</td><td>〇〇〇〇〇〇〇〇</td></tr><tr><td>氏名</td><td>広域 太郎</td></tr><tr><td>一部負担金の割合</td><td>〇割</td></tr><tr><td>有効期限</td><td>平成31年7月31日</td></tr></table>	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	氏名	広域 太郎	一部負担金の割合	〇割	有効期限	平成31年7月31日	<table border="1"><tr><td>被保険者番号</td><td>〇〇〇〇〇〇〇〇</td></tr><tr><td>氏名</td><td>広域 太郎</td></tr><tr><td>一部負担金の割合</td><td>〇割</td></tr><tr><td>有効期限</td><td>令和2年7月31日</td></tr></table>	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	氏名	広域 太郎	一部負担金の割合	〇割	有効期限	令和2年7月31日																																																																
被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇																																																																																
氏名	広域 太郎																																																																																
一部負担金の割合	〇割																																																																																
有効期限	平成31年7月31日																																																																																
被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇																																																																																
氏名	広域 太郎																																																																																
一部負担金の割合	〇割																																																																																
有効期限	令和2年7月31日																																																																																
<table border="1"><tr><td>後期高齢者医療被保険者証 有効期限</td><td>被保険者番号</td><td>〇〇〇〇〇</td><td>平成31年7月31日</td></tr><tr><td>住所</td><td colspan="3">岐阜市柳津町宮東1丁目1番地</td></tr><tr><td>氏名</td><td>広域 太郎</td><td>性別</td><td>男</td></tr><tr><td>生年月日</td><td colspan="3">昭和〇〇年〇〇月〇〇日</td></tr><tr><td>資格取得年月日</td><td colspan="3">平成〇〇年〇〇月〇〇日</td></tr><tr><td>発効期日</td><td colspan="3">平成〇〇年〇〇月〇〇日</td></tr><tr><td>交付年月日</td><td colspan="3">平成30年8月1日</td></tr><tr><td>一部負担金の割合</td><td colspan="3">〇割</td></tr><tr><td>保険者番号</td><td colspan="3">〇〇〇〇〇〇〇〇</td></tr><tr><td>保険者名</td><td colspan="3">岐阜県後期高齢者医療広域連合</td></tr></table>	後期高齢者医療被保険者証 有効期限	被保険者番号	〇〇〇〇〇	平成31年7月31日	住所	岐阜市柳津町宮東1丁目1番地			氏名	広域 太郎	性別	男	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日			資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			発効期日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			交付年月日	平成30年8月1日			一部負担金の割合	〇割			保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇			保険者名	岐阜県後期高齢者医療広域連合			<table border="1"><tr><td>後期高齢者医療被保険者証 有効期限</td><td>被保険者番号</td><td>〇〇〇〇〇</td><td>令和2年7月31日</td></tr><tr><td>住所</td><td colspan="3">岐阜市柳津町宮東1丁目1番地</td></tr><tr><td>氏名</td><td>広域 太郎</td><td>性別</td><td>男</td></tr><tr><td>生年月日</td><td colspan="3">昭和〇〇年〇〇月〇〇日</td></tr><tr><td>資格取得年月日</td><td colspan="3">平成〇〇年〇〇月〇〇日</td></tr><tr><td>発効期日</td><td colspan="3">平成〇〇年〇〇月〇〇日</td></tr><tr><td>交付年月日</td><td colspan="3">令和元年8月1日</td></tr><tr><td>一部負担金の割合</td><td colspan="3">〇割</td></tr><tr><td>保険者番号</td><td colspan="3">〇〇〇〇〇〇〇〇</td></tr><tr><td>保険者名</td><td colspan="3">岐阜県後期高齢者医療広域連合</td></tr></table>	後期高齢者医療被保険者証 有効期限	被保険者番号	〇〇〇〇〇	令和2年7月31日	住所	岐阜市柳津町宮東1丁目1番地			氏名	広域 太郎	性別	男	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日			資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			発効期日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			交付年月日	令和元年8月1日			一部負担金の割合	〇割			保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇			保険者名	岐阜県後期高齢者医療広域連合		
後期高齢者医療被保険者証 有効期限	被保険者番号	〇〇〇〇〇	平成31年7月31日																																																																														
住所	岐阜市柳津町宮東1丁目1番地																																																																																
氏名	広域 太郎	性別	男																																																																														
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日																																																																																
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日																																																																																
発効期日	平成〇〇年〇〇月〇〇日																																																																																
交付年月日	平成30年8月1日																																																																																
一部負担金の割合	〇割																																																																																
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇																																																																																
保険者名	岐阜県後期高齢者医療広域連合																																																																																
後期高齢者医療被保険者証 有効期限	被保険者番号	〇〇〇〇〇	令和2年7月31日																																																																														
住所	岐阜市柳津町宮東1丁目1番地																																																																																
氏名	広域 太郎	性別	男																																																																														
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日																																																																																
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日																																																																																
発効期日	平成〇〇年〇〇月〇〇日																																																																																
交付年月日	令和元年8月1日																																																																																
一部負担金の割合	〇割																																																																																
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇																																																																																
保険者名	岐阜県後期高齢者医療広域連合																																																																																

後期高齢者医療の保険証は養老町に住所を有する75歳以上の人と、一定の障がいがある65歳から74歳の人で広域連合の認定を受けた人に交付されます。現在の保険証の有効期限は令和元年7月31日ですので、8月1日からは7月中にお送りする新しい保険証をご使用ください。新しい保険証はうすい紫色に変わります。古い保険証を処分されるときは、住所や氏名が見えないよう裁断するなど、十分注意してください。

## ●平成31年度(令和元年度)の保険料について

保険料は、被保険者全員が等しく負担する「均等割額」と被保険者の所得に応じて負担する「所得割額」の合計となり、平成31年度(令和元年度)の保険料は平成30年中の所得を基に個人単位で計算されます。

5月末までに岐阜県の後期高齢者医療の被保険者になられた人に対して、7月中旬に「後期高齢者医療保険料額決定通知書」をお送りします。保険料額や納付方法が記載されていますのでご確認ください。

### 【保険料額について】

平成31年度(令和元年度)の保険料は以下のア、イの合計額になります。

ア：均等割額(被保険者一人あたり 41,214円)

イ：所得割額(※被保険者の所得×所得割率 7.75%) ※総所得金額等-33万円(基礎控除額)

## ●保険料の納め方について

保険料の納め方は、年金からお支払いいただく「特別徴収」と、口座振替や納付書でお支払いいただく「普通徴収」があります。

### ①年金からのお支払い「特別徴収」

年金の受給額が年額18万円以上の人で、介護保険と後期高齢者医療制度の保険料の合計額が年金受給額の2分の1を超えない場合は、年金からお支払いいただきます。

### ②口座振替や納付書によるお支払い「普通徴収」

特別徴収とならない人は、養老町から送付される納付書や、口座振替によるお支払いとなります。保険料のお支払い忘れがなく、便利な口座振替をおすすめします。