

健康保険法第3条第2項被保険者
を雇用される事業主の皆様へ

健康保険料（介護保険料）が平成30年4月1日から、 変更となります。

介護保険料率の変更に伴い、介護保険第2号被保険者である日雇特例被保険者分の健康保険印紙の券種の一部が変更されます。「健康保険被保険者手帳」に貼付していただく健康保険印紙は、平成30年4月1日以降は新しい健康保険印紙をご使用ください。

なお、旧健康保険印紙は、平成30年3月31日までの販売となります。

〈新しい保険料額表〉

…平成30年4月1日から変更となる部分

| 標準賃金日額 | | 賃金日額 | | 保険料日額 | | | | | |
|--------|------------|--------|----------------|------------------------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|
| | | | | 介護保険第2号被保険者 に該当しない方 | | | 介護保険第2号被保険者 に該当する方 | | |
| 等級 | 日額 | | | 被保険者 | 事業主 | 合計額 | 被保険者 | 事業主 | 合計額 |
| 第1級 | 円 3,000 | 円以上 | 円未満 ~ 3,500 | 円 150 | 円 240 | 円 390 | 円 170 | 円 270 | 円 440 |
| 第2級 | 4,400 | 3,500 | ~ 5,000 | 220 | 350 | 570 | 250 | 400 | 650 |
| 第3級 | 5,750 | 5,000 | ~ 6,500 | 285 | 455 | 740 | 330 | 530 | 860 |
| 第4級 | 7,250 | 6,500 | ~ 8,000 | 360 | 580 | 940 | 415 | 675 | 1,090 |
| 第5級 | 8,750 | 8,000 | ~ 9,500 | 435 | 705 | 1,140 | 505 | 815 | 1,320 |
| 第6級 | 10,750 | 9,500 | ~ 12,000 | 535 | 865 | 1,400 | 620 | 1,000 | 1,620 |
| 第7級 | 13,250 | 12,000 | ~ 14,500 | 660 | 1,070 | 1,730 | 765 | 1,235 | 2,000 |
| 第8級 | 15,750 | 14,500 | ~ 17,000 | 785 | 1,265 | 2,050 | 910 | 1,470 | 2,380 |
| 第9級 | 18,250 | 17,000 | ~ 19,500 | 910 | 1,470 | 2,380 | 1,055 | 1,705 | 2,760 |
| 第10級 | 21,250 | 19,500 | ~ 23,000 | 1,060 | 1,710 | 2,770 | 1,225 | 1,985 | 3,210 |
| 第11級 | 24,750 | 23,000 | ~ | 1,235 | 1,995 | 3,230 | 1,430 | 2,310 | 3,740 |

※ 今回変更となる健康保険印紙は、介護保険第2号被保険者である日雇特例被保険者分のみです。（ただし、第1級、第3級及び第5級は変更ありません。）これ以外の健康保険印紙は従来どおりです。

旧健康保険印紙の買い戻しについて

旧健康保険印紙は平成30年4月1日以降使用できませんので、平成30年4月1日から平成30年10月1日までに、健康保険印紙を販売する郵便局で買い戻しの請求を行ってください。（この期限を過ぎた場合、買い戻しの請求に応じることができませんので、買い戻しの請求は忘れずに行ってください。）

なお、今回の変更にもなう旧健康保険印紙の買い戻しの請求は、年金事務所長の確認は必要ありません。