24 年度から 3 年間の介護保険料が改定

【問】市福祉課高齢者福祉係(☎77·8516)

の今年度から26年度までの3年間の介護保険料を改定 ます。この格差を緩和、是正することを目的に、構成市 しました。柳川市は、65歳以上の第1号被保険者の基 準額が月額 4872 円です (下表参照)。介護保険料は3 年ごとに見直され、前回の21年から23年度の基準額 保険料より、月172円の増額となります。

65歳以上の介護保険料は、介護保険サービスに必要 な費用と65歳以上の人の3年間の合計人数から基準 額を計算し、本人と世帯の所得や課税状況に基づいて9 段階に分かれています。また、同連合に加入している 33 市町村で、65 歳以上の高齢者が利用している介護 643・7055) まで。

福岡県介護保険広域連合は、加入している33市町村 サービスの一人当たりの費用に2倍以上の格差があり 町村で介護サービスの利用水準が高いほうから順にA、 B、Cの3つのグループに分けて、介護保険料を設定し ています。柳川市は、Bグループの介護保険料になりま

> 介護保険料や介護サービスの内容などについては、4 月に配布する同連合の冊子「みんなで支える介護保険(保 存版)」をご覧ください。

詳しくは、市福祉課高齢者福祉係や同連合 (☎ 092・

●今年度から 26 年度の柳川市の介護保険料

資料:福岡県介護保険広域連合

| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | 11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11- |
|------|--|-----------|---|
| 所得段階 | 対象者 | 割合 | 保険料年額(月額) |
| 第1段階 | 生活保護の受給者、老齢福祉年金受給者で 本人および世帯全員が市町村民税非課税の人 | 基準額× 0.50 | 2万9233円 (2436円) |
| 第2段階 | 本人および世帯全員が市町村民税非課税で公的年金等 収入額と合計所得金額の合計額が80万円以下の人 | 基準額× 0.50 | 2万9233円 (2436円) |
| 第3段階 | 本人および世帯全員が市町村民税非課税で公的年金等 収入額と合計所得金額の合計額が80万円を超える人 | | |
| | 公的年金等収入額と合計所得金額の合計額が 120 万円以下の人 | 基準額× 0.70 | 4万0926円 (3411円) |
| | 上記以外の人 | 基準額× 0.75 | 4万3850円 (3654円) |
| 第4段階 | 本人が市町村民税非課税の人 (世帯の中に市町村民税課税の人がいる) | | |
| | 公的年金等収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の人 | 基準額× 0.92 | 5万3789円 (4482円) |
| | 上記以外の人 | 基準額× 1.00 | 5万8466円 (4872円) |
| 第5段階 | 本人が市町村民税課税で合計所得金額が 125 万円未満の人 | 基準額× 1.18 | 6万8990円 (5749円) |
| 第6段階 | 本人が市町村民税課税で合計所得金額が 125 万円以上 190 万円未満の人 | 基準額× 1.25 | 7万3083円 (6090円) |
| 第7段階 | 本人が市町村民税課税で合計所得金額が 190 万円以上 300 万円未満の人 | 基準額× 1.50 | 8万7699円 (7308円) |
| 第8段階 | 本人が市町村民税課税で合計所得金額が 300 万円以上 400 万円未満の人 | 基準額× 1.75 | 10万2316円(8526円) |
| 第9段階 | 本人が市町村民税課税で合計所得金額が400万円を超える人 | 基準額× 2.00 | 11万6932円(9744円) |

[※]介護保険料は年額で決定します。月額保険料は年額保険料を12月で割ったものを1円未満で四捨五入しています

日赤の震災義援金受付期間が9月30日まで延長

【問】市福祉課障害者福祉係(☎77・8514)

3月22日現在で5579万1872円もの す。市民の皆さんから預かった義援金は、 日本赤十字社福岡県支部を通じて被災地 に届けています。

寄せられていますので、同社は東日本大 震災義援金の受付期間を9月30日(日) まで延長することにしました。そのため、 時(毎週金曜は午後8時まで。休館日除く)

東日本大震災の義援金が多く寄せられ、 市も市役所各庁舎とあめんぼセンターに 設置している支援金箱を、9月30日まで 金額をいただき、心からお礼申し上げま 設置を延長します。今後も、皆さんの温 かいご支援をよろしくお願いします。

支援金箱の設置時間

▷柳川・大和・三橋庁舎の1階ロビー= 現在も同社へ全国から多額の義援金が 午前8時30分~午後5時(土日、祝日

▶あめんぼセンター=午前 10 時~午後 6



24、25 年度の後期高齢者医療保険料率が改定

【問】市健康づくり課医療係(☎77・8503)

県内すべての市町村が加入する福岡県後期高齢者医療 広域連合は、今年度と来年度の保険料率を改定しました。

後期高齢者医療保険料は、75歳以上や65歳以上74 歳以下で一定の障害があり同連合の認定を受けた被保険 者全員が負担する「均等割額」と、被保険者の所得に応 じて負担する「所得割額」の合計金額です。この保険料 の計算に使われる保険料率は、2年に一度見直されます。

均等割額は5万5045円で前回の平成22・23年度 より 2832 円の増加、所得割率は 10.88%で前回より 1.01%の増加になります。また、保険料の上限額は55 万円で前回より5万円の増加になります(右①参照)。

保険料は、収入や所得に応じて軽減できることがあり ます。まず、均等割額の軽減では、同一世帯の被保険者 と世帯主を対象に軽減対象になる所得金額が一定額以下 であれば、保険料の均等割額を9割、8.5割、5割、2 割軽減します(右③参照)。

次に、所得割額の軽減では、総所得金額等が91万 円以下(65歳以上で公的年金収入のみで年金受給額が 211万円以下)の人は、保険料の所得割額を5割軽減 します。

最後に、後期高齢者医療制度に加入する前日まで被用 者保険の被扶養者であった人は、保険料の均等割額を9 割軽減します。所得割額はかかりません。

後期高齢者の医療費は、現役世代の人が加入している 各種医療保険制度からの支援金が約4割、後期高齢者 医療の被保険者が支払う保険料が約1割、残りの約5 割を市町村や県、国の公費(税金)でまかなっています。

保険料額は7月に決定し、「平成24年度後期高齢者 医療保険料額決定通知書」が送付されますので確認くだ 115

1後期高齢者医療保険料率

| | 22・23 年度 | 24・25 年度 | 増減 |
|------|----------|----------|---------|
| 均等割額 | 5万2213円 | 5万5045円 | 2832 円増 |
| 所得割率 | 9.87% | 10.88% | 1.01% 増 |
| 上限額 | 50 万円 | 55 万円 | 5万円増 |

②年額の後期高齢者医療保険料の計算式

【均等割額】

【所得割額】

= 5万5045円

 $\times 10.88\%$

※総所得金額等とは、前年中の「公的年金等収入-公的年金等控 除」や「給与収入-給与所得控除」などの合計額で、各種所得 控除前の金額です

③今年度後期高齢者医療保険料の均等割額の軽減

| 軽減割合 | 軽減後の年額 | 同一世帯内の被保険者及び世帯 | | |
|---------------|---------|-----------------|--|--|
| +±//% = 1 = 1 | | 主の軽減対象所得金額の合計額 | | |
| | 5504円 | 「33万円以下」かつ「被保険 | | |
| 9割 | | 者全員が年金収入 80 万円以 | | |
| | | 下で、そのほかの所得がない」 | | |
| 8.5割 | 8256円 | 33万円以下 | | |
| 5割 | 2万7522円 | 「33万円+24万5000円× | | |
| 3割 | | 世帯主を除く被保険者数」以下 | | |
| 2割 | 4万4036円 | 「33万円+35万円×被保険 | | |
| と剖 | | 者数」以下 | | |

※世帯の基準日は4月1日です。年度途中で75歳になったり県 外から転入したりした人などはその時点です

※軽減対象所得金額とは基本的には総所得金額等と同じですが、 公的年金等収入の場合、「公的年金等収入-公的年金等控除-15万円」となるなど例外があります

後期高齢者医療も高額外来診療の窓口負担が軽減

【問】市健康づくり課医療係(☎77・8503)

高額な外来診療を受ける人が同じ医療機関や薬局の窓 口で支払う医療費は、4月から定められた上限の金額ま でになります。

後期高齢者医療制度も国民健康保険と同じように、医 療機関の窓口で支払う自己負担額が、1か月単位で被保 た金額を支給する「高額療養費制度」があります。

これまで外来診療での高額療養費の支給を受ける場合 は、所得や住民税の課税状況に応じて、いったん総医

後日、福岡県後期高齢者医療広域連合が被保険者に支給 していました。4月からは、外来でも限度額までの支払 いができるようになります。

住民税非課税世帯の被保険者で窓口負担の軽減を受け る場合は、事前に「限度額適用・標準負担額減額認定証」 険者ごとに定められた限度額を超えた場合に、その超え の交付を受けてください。柳川庁舎健康づくり課医療係、 大和・三橋庁舎市民サービス課へ、保険証と印鑑を持つ て申請してください。すでに交付を受けている人は利用 することができます。なお、住民税課税世帯の被保険者 療費の1割か3割を支払って、限度額を超えた差額を、 は、保険証だけで限度額までの支払いができます。