

2015年(平成27年)3月24日

No.425

ご家庭にも  
お持ち帰り  
下さい!

日野自動車  
健康保険組合

<http://www.hinokenpo.or.jp>

## 健康保険・介護保険の標準報酬月額保険料

健康保険および介護保険の標準報酬月額保険料を、下記の一覧表によりお知らせします。

### 健康保険・介護保険 標準報酬月額保険料額表 (平成27年3月分から適用) (単位:円)

等級	標準報酬		報酬月額	健康保険料			介護保険料		
	月額	日額		被保険者	事業主	計	被保険者	事業主	計
1	58,000	1,930	~ 63,000 <sup>円未満</sup>	2,198	3,022	5,220	377	377	754
2	68,000	2,270	63,000 ~ 73,000	2,577	3,543	6,120	442	442	884
3	78,000	2,600	73,000 ~ 83,000	2,956	4,064	7,020	507	507	1,014
4	88,000	2,930	83,000 ~ 93,000	3,335	4,585	7,920	572	572	1,144
5	98,000	3,270	93,000 ~ 101,000	3,714	5,106	8,820	637	637	1,274
6	104,000	3,470	101,000 ~ 107,000	3,942	5,418	9,360	676	676	1,352
7	110,000	3,670	107,000 ~ 114,000	4,169	5,731	9,900	715	715	1,430
8	118,000	3,930	114,000 ~ 122,000	4,472	6,148	10,620	767	767	1,534
9	126,000	4,200	122,000 ~ 130,000	4,775	6,565	11,340	819	819	1,638
10	134,000	4,470	130,000 ~ 138,000	5,079	6,981	12,060	871	871	1,742
11	142,000	4,730	138,000 ~ 146,000	5,382	7,398	12,780	923	923	1,846
12	150,000	5,000	146,000 ~ 155,000	5,685	7,815	13,500	975	975	1,950
13	160,000	5,330	155,000 ~ 165,000	6,064	8,336	14,400	1,040	1,040	2,080
14	170,000	5,670	165,000 ~ 175,000	6,443	8,857	15,300	1,105	1,105	2,210
15	180,000	6,000	175,000 ~ 185,000	6,822	9,378	16,200	1,170	1,170	2,340
16	190,000	6,330	185,000 ~ 195,000	7,201	9,899	17,100	1,235	1,235	2,470
17	200,000	6,670	195,000 ~ 210,000	7,580	10,420	18,000	1,300	1,300	2,600
18	220,000	7,330	210,000 ~ 230,000	8,338	11,462	19,800	1,430	1,430	2,860
19	240,000	8,000	230,000 ~ 250,000	9,096	12,504	21,600	1,560	1,560	3,120
20	260,000	8,670	250,000 ~ 270,000	9,854	13,546	23,400	1,690	1,690	3,380
21	280,000	9,330	270,000 ~ 290,000	10,612	14,588	25,200	1,820	1,820	3,640
22	300,000	10,000	290,000 ~ 310,000	11,370	15,630	27,000	1,950	1,950	3,900
23	320,000	10,670	310,000 ~ 330,000	12,128	16,672	28,800	2,080	2,080	4,160
24	340,000	11,330	330,000 ~ 350,000	12,886	17,714	30,600	2,210	2,210	4,420
25	360,000	12,000	350,000 ~ 370,000	13,644	18,756	32,400	2,340	2,340	4,680
26	380,000	12,670	370,000 ~ 395,000	14,402	19,798	34,200	2,470	2,470	4,940
27	410,000	13,670	395,000 ~ 425,000	15,539	21,361	36,900	2,665	2,665	5,330
28	440,000	14,670	425,000 ~ 455,000	16,676	22,924	39,600	2,860	2,860	5,720
29	470,000	15,670	455,000 ~ 485,000	17,813	24,487	42,300	3,055	3,055	6,110
30	500,000	16,670	485,000 ~ 515,000	18,950	26,050	45,000	3,250	3,250	6,500
31	530,000	17,670	515,000 ~ 545,000	20,087	27,613	47,700	3,445	3,445	6,890
32	560,000	18,670	545,000 ~ 575,000	21,224	29,176	50,400	3,640	3,640	7,280
33	590,000	19,670	575,000 ~ 605,000	22,361	30,739	53,100	3,835	3,835	7,670
34	620,000	20,670	605,000 ~ 635,000	23,498	32,302	55,800	4,030	4,030	8,060
35	650,000	21,670	635,000 ~ 665,000	24,635	33,865	58,500	4,225	4,225	8,450
36	680,000	22,670	665,000 ~ 695,000	25,772	35,428	61,200	4,420	4,420	8,840
37	710,000	23,670	695,000 ~ 730,000	26,909	36,991	63,900	4,615	4,615	9,230
38	750,000	25,000	730,000 ~ 770,000	28,425	39,075	67,500	4,875	4,875	9,750
39	790,000	26,330	770,000 ~ 810,000	29,941	41,159	71,100	5,135	5,135	10,270
40	830,000	27,670	810,000 ~ 855,000	31,457	43,243	74,700	5,395	5,395	10,790
41	880,000	29,330	855,000 ~ 905,000	33,352	45,848	79,200	5,720	5,720	11,440
42	930,000	31,000	905,000 ~ 955,000	35,247	48,453	83,700	6,045	6,045	12,090
43	980,000	32,670	955,000 ~ 1,005,000	37,142	51,058	88,200	6,370	6,370	12,740
44	1,030,000	34,330	1,005,000 ~ 1,055,000	39,037	53,663	92,700	6,695	6,695	13,390
45	1,090,000	36,330	1,055,000 ~ 1,115,000	41,311	56,789	98,100	7,085	7,085	14,170
46	1,150,000	38,330	1,115,000 ~ 1,175,000	43,585	59,915	103,500	7,475	7,475	14,950
47	1,210,000	40,330	1,175,000 <sup>円以上</sup>	45,859	63,041	108,900	7,865	7,865	15,730

(注) 一般保険料率 90.0/1000 (被保険者 37.9/1000、事業主 52.1/1000) 介護保険料率 13.0/1000 (被保険者 6.5/1000、事業主 6.5/1000)

## 新任組合会議員のお知らせ

新たに日野自動車健康保険組合会議員になられた方々です。

就任日	種別	氏名	所属事業所
2015年(平成27年) 3月1日付	選定	理事 柏木 拓郎	日野自動車株式会社
	互選	理事 松本 保志	日野自動車株式会社
	互選	理事 山手 昇	日野自動車株式会社
	互選	議員 高橋 正憲	株式会社日野ヒューテック

## 給付についてのお知らせ

### 1. 高額療養費、付加給付、現金給付(傷病手当金以外)、インフルエンザ予防接種補助

給付の種類	申請・請求の要否	受付	給付時期
・高額療養費 ・付加給付金	不要	—	目安：診療月の3ヶ月後に自動的に支払う
現金給付(傷病手当金以外) ・療養費 ・移送費 ・出産手当金 ・出産育児一時金 (直接支払、受取代理を利用していない場合) ・埋葬料(費)	必要	毎月25日まで 〔下記の月は締切日が早まります〕 4/23、7/23 9/24、10/23 12/22、3/24	左記の受付月の翌月の給付日に支給
インフルエンザ予防接種補助	必要	2015年10月~2016年2月に接種したものを毎月20日に締切 (最終締切日は2016年3月21日)	申請受付月の翌月

### 「給付金支給決定通知書」の配付

・該当者に毎月、事業主を経由して配付いたします。

配付日	平成27年						平成28年					
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	8日以降	13日以降	10日以降	8日以降	5日以降	9日以降	7日以降	11日以降	9日以降	13日以降	11日以降	9日以降

### 給付日

・給付日は健康保険組合から事業主に振込む日です。該当者への給付日や方法は保険証の記号により異なります。

給付日	平成27年						平成28年					
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	9日	14日	11日	9日	6日	10日	8日	12日	10日	14日	12日	10日

保険証の記号	給付方法
1211 及び 1213 の方	給付日の翌銀行営業日に事業主を経し諸経費口座へ振込
1215~1217 及び 1220~1239 の方	お勤め先のご担当者へ確認してください
1219 の方	給付日に健康保険組合に登録した口座へ振込

### 2. 傷病手当金

- ・「給付金支給決定通知書」は振込日までに送付します。
- ・振込日：毎月20日(銀行が休日の場合は前営業日)
- ・振込先は請求書に記載された口座です。
- ・請求期間は振込月の前月の末日までのものが対象です。  
(例：4月20日振込分は3月31日までの実績について請求可能)
- ・請求が継続する方は長期間分まとめて請求するのではなく、毎月請求書を提出するのが望ましいです。

### 3. 「医療費のお知らせ」の発行は年2回です

発行月	掲載内容
第1回目 2015(平成27)年9月	医療機関より2015(平成27)年3月~8月に健康保険組合が受付けた医療費 目安となる受診期間(2015(平成27)年1月~6月)
第2回目 2016(平成28)年3月	医療機関より2015(平成27)年9月~2016(平成28)年2月に健康保険組合が受付けた医療費 目安となる受診期間(2015(平成27)年7月~12月)

※発行月以外に内容を確認したい場合は「医療費のお知らせ発行申請書」を健康保険組合に提出してください。