

近畿薬剤師国民健康保険組合 令和7年度保険料（月額）

保険料（月額）	{	<ul style="list-style-type: none"> ① 医療保険料（均等割額＋所得割額） ② 後期高齢者支援保険料 ③ 介護保険料
---------	---	---

① 医療保険料（均等割額＋所得割額）

資格区分	月 額		
	均等割額 イ	所得割額※ ロ	医療保険料 イ+ロ
1種組合員 （事業主）	0 円	20,000 円～46,000 円 （16 区分）	20,000 円～46,000 円
2種組合員 （薬剤師）	0 円	11,500 円～46,000 円 （16 区分）	11,500 円～46,000 円
3種組合員 （薬剤師以外）	0 円	11,500 円～46,000 円 （16 区分）	11,500 円～46,000 円
家族 1 人につき	6,800 円	—	6,800 円
世帯限度額 ※注 2			46,000 円

所得割額（上記表「所得割額※」は下記のとおり。

等級	総所得金額等－43 万円 （※注 1）		所得割（月額） （円）		
	以上	未満	1 種組合員 （事業主）	2 種組合員 （薬剤師）	3 種組合員 （薬剤師以外）
1	0 万円	100 万円	20,000	11,500	11,500
2	100 万円	150 万円	20,500	12,000	12,000
3	150 万円	200 万円	21,000	13,500	13,000
4	200 万円	250 万円	22,000	15,500	14,000
5	250 万円	300 万円	23,000	17,500	15,000
6	300 万円	350 万円	24,000	19,500	16,000
7	350 万円	400 万円	25,000	22,000	17,500
8	400 万円	450 万円	26,000	24,500	19,500
9	450 万円	500 万円	27,500	27,000	21,500
10	500 万円	550 万円	30,000	29,500	23,500
11	550 万円	600 万円	32,500	32,000	25,500
12	600 万円	650 万円	35,000	34,500	27,500
13	650 万円	700 万円	37,500	37,000	29,500
14	700 万円	800 万円	40,000	39,500	31,500
15	800 万円	900 万円	42,500	42,000	33,500
16	900 万円		46,000	46,000	46,000

② 後期高齢者支援保険料

被保険者 1 人につき	月額 4,600 円
世帯限度額 ※注 2	月額 15,000 円

③ 介護保険料

40 歳～64 歳の被保険者 1 人につき	月額 5,300 円
世帯限度額 ※注 2	月額 11,000 円

④ 4 種組合員費（後期高齢者組合費）

組合員 1 人につき	月額 2,000 円
------------	------------

※注 1 総所得金額等は組合員本人のみの令和 6 年度市民税・府県民税課税（非課税）証明書（令和 5 年所得）の内容とします。なお、国民健康保険分野の事務手続きにおいて、本人の同意を得ず、情報照会することが可能となっていますので、被保険者の所得情報については、マイナンバーを用いた情報連携により照会いたします。

※注 2 世帯とは同番号の被保険者証が交付されている組合員及びその家族です。

【保険料(月額)の計算表】

資格区分	均等割額 イ	所得割額※ ロ	①医療保険料 イ+ロ	②後期高齢者 支援保険料	③介護保険料	
種組合員 等級	0					
家族		-				
家族		-				
家族		-				
家族		-				合計 ①+②+③
合計	世帯上限 46,000 円	世帯上限 15,000 円	世帯上限 11,000 円			

近畿薬剤師国民健康保険組合

〒5400019 大阪府中央区和泉町 1 丁目 3 番 8 号
大阪府薬剤師会 西館 2 階
TEL 06-6946-9151