

**全国健康保険協会（協会けんぽ）の被保険者の方の保険料額**  
**（平成21年9月分（10月納付分）～）**

（福井県）

（単位：円）

標準報酬			報酬月額		健康保険料			
					介護保険第2号被保険者に該当しない場合		介護保険第2号被保険者に該当する場合	
					8.20%		9.39%	
等級	月額	日額			全額	折半額	全額	折半額
			円以上	円未満				
1	58,000	1,930	～	63,000	4,756.0	2,378.0	5,446.2	2,723.1
2	68,000	2,270	63,000	～ 73,000	5,576.0	2,788.0	6,385.2	3,192.6
3	78,000	2,600	73,000	～ 83,000	6,396.0	3,198.0	7,324.2	3,662.1
4	88,000	2,930	83,000	～ 93,000	7,216.0	3,608.0	8,263.2	4,131.6
5	98,000	3,270	93,000	～ 101,000	8,036.0	4,018.0	9,202.2	4,601.1
6	104,000	3,470	101,000	～ 107,000	8,528.0	4,264.0	9,765.6	4,882.8
7	110,000	3,670	107,000	～ 114,000	9,020.0	4,510.0	10,329.0	5,164.5
8	118,000	3,930	114,000	～ 122,000	9,676.0	4,838.0	11,080.2	5,540.1
9	126,000	4,200	122,000	～ 130,000	10,332.0	5,166.0	11,831.4	5,915.7
10	134,000	4,470	130,000	～ 138,000	10,988.0	5,494.0	12,582.6	6,291.3
11	142,000	4,730	138,000	～ 146,000	11,644.0	5,822.0	13,333.8	6,666.9
12	150,000	5,000	146,000	～ 155,000	12,300.0	6,150.0	14,085.0	7,042.5
13	160,000	5,330	155,000	～ 165,000	13,120.0	6,560.0	15,024.0	7,512.0
14	170,000	5,670	165,000	～ 175,000	13,940.0	6,970.0	15,963.0	7,981.5
15	180,000	6,000	175,000	～ 185,000	14,760.0	7,380.0	16,902.0	8,451.0
16	190,000	6,330	185,000	～ 195,000	15,580.0	7,790.0	17,841.0	8,920.5
17	200,000	6,670	195,000	～ 210,000	16,400.0	8,200.0	18,780.0	9,390.0
18	220,000	7,330	210,000	～ 230,000	18,040.0	9,020.0	20,658.0	10,329.0
19	240,000	8,000	230,000	～ 250,000	19,680.0	9,840.0	22,536.0	11,268.0
20	260,000	8,670	250,000	～ 270,000	21,320.0	10,660.0	24,414.0	12,207.0
21	280,000	9,330	270,000	～ 290,000	22,960.0	11,480.0	26,292.0	13,146.0
22	300,000	10,000	290,000	～ 310,000	24,600.0	12,300.0	28,170.0	14,085.0
23	320,000	10,670	310,000	～ 330,000	26,240.0	13,120.0	30,048.0	15,024.0
24	340,000	11,330	330,000	～ 350,000	27,880.0	13,940.0	31,926.0	15,963.0
25	360,000	12,000	350,000	～ 370,000	29,520.0	14,760.0	33,804.0	16,902.0
26	380,000	12,670	370,000	～ 395,000	31,160.0	15,580.0	35,682.0	17,841.0
27	410,000	13,670	395,000	～ 425,000	33,620.0	16,810.0	38,499.0	19,249.5
28	440,000	14,670	425,000	～ 455,000	36,080.0	18,040.0	41,316.0	20,658.0
29	470,000	15,670	455,000	～ 485,000	38,540.0	19,270.0	44,133.0	22,066.5
30	500,000	16,670	485,000	～ 515,000	41,000.0	20,500.0	46,950.0	23,475.0
31	530,000	17,670	515,000	～ 545,000	43,460.0	21,730.0	49,767.0	24,883.5
32	560,000	18,670	545,000	～ 575,000	45,920.0	22,960.0	52,584.0	26,292.0
33	590,000	19,670	575,000	～ 605,000	48,380.0	24,190.0	55,401.0	27,700.5
34	620,000	20,670	605,000	～ 635,000	50,840.0	25,420.0	58,218.0	29,109.0
35	650,000	21,670	635,000	～ 665,000	53,300.0	26,650.0	61,035.0	30,517.5
36	680,000	22,670	665,000	～ 695,000	55,760.0	27,880.0	63,852.0	31,926.0
37	710,000	23,670	695,000	～ 730,000	58,220.0	29,110.0	66,669.0	33,334.5
38	750,000	25,000	730,000	～ 770,000	61,500.0	30,750.0	70,425.0	35,212.5
39	790,000	26,330	770,000	～ 810,000	64,780.0	32,390.0	74,181.0	37,090.5
40	830,000	27,670	810,000	～ 855,000	68,060.0	34,030.0	77,937.0	38,968.5
41	880,000	29,330	855,000	～ 905,000	72,160.0	36,080.0	82,632.0	41,316.0
42	930,000	31,000	905,000	～ 955,000	76,260.0	38,130.0	87,327.0	43,663.5
43	980,000	32,670	955,000	～ 1,005,000	80,360.0	40,180.0	92,022.0	46,011.0
44	1,030,000	34,330	1,005,000	～ 1,055,000	84,460.0	42,230.0	96,717.0	48,358.5
45	1,090,000	36,330	1,055,000	～ 1,115,000	89,380.0	44,690.0	102,351.0	51,175.5
46	1,150,000	38,330	1,115,000	～ 1,175,000	94,300.0	47,150.0	107,985.0	53,992.5
47	1,210,000	40,330	1,175,000	～	99,220.0	49,610.0	113,619.0	56,809.5

介護保険第2号被保険者は、40歳以上65歳未満の方であり、医療に係る保険料率(8.20%)に介護保険料率(1.19%)が加わります。

医療に係る保険料率(8.20%)のうち、5.00%は加入者の皆様のための給付等に充てられる基本保険料率となり、3.20%は長寿医療制度支援金等に充てられる特定保険料率となります。

被保険者負担分（表の折半額の欄）に円未満の端数がある場合

事業主が、給与から被保険者負担分を控除する場合、被保険者負担分の端数が50銭以下の場合は切り捨て、50銭を超える場合は切り上げて1円となります。

被保険者が、被保険者負担分を事業主へ現金で支払う場合、被保険者負担分の端数が50銭未満の場合は切り捨て、50銭以上の場合は切り上げて1円となります。

（注） 、にかかわらず、事業主と被保険者の間で特約がある場合には、特約に基づき端数処理をすることができます。

被保険者個々の保険料額を合算した金額に円未満の端数がある場合は、その端数を切り捨てた額となります。

～ 保険料は納付期限までに納めていただくようお願いします～