平成27年9月分(10月納付分)からの健康保険・厚生年金保険の保険料額表

→健康保険料率:平成24年3月分~ 適用

→厚生年金保険料率:平成27年9月分~平成28年8月分 適用

→介護保険料率:平成27年4月分~ 適用 →子ども・子育て拠出金率:平成24年4月分~ 適用

(愛知県) (単位:円)

標準報酬 報酬月額 等級月額日額 円以上 円未満		号被保険者 ない場合		2号被保険者 る場合	一般の初		F金基金加入! 一 坑内員		
等級 月 額 日 額	に該当し ⁷ 9.9 全額	ない場合 7%	に該当す 11.	る場合	一般仍然	対保険省	玑 内員	・胎貝	
	全 額			55%		一般の被保険者		坑内員・船員	
		折半額	Λ Σ	11. 55%		17. 828%※		17. 936%※	
円以上 円未満	5 782 6		全額	折半額	全 額	折半額	全 額	折半額	
	5 782 6								
1 58,000 1,930 ~ 63,000		2, 891. 3	6, 699. 0	3, 349. 5					
2 68,000 2,270 63,000 ~ 73,000	6, 779. 6	3, 389. 8	7, 854. 0	3, 927. 0					
3 78,000 2,600 73,000 ~ 83,000	7, 776. 6	3, 888. 3	9, 009. 0	4, 504. 5					
4 88,000 2,930 83,000 ~ 93,000	8, 773. 6	4, 386. 8	10, 164. 0	5, 082. 0	17 471 44	0 705 70	17 577 00	0 700 04	
5(1) 98,000 3,270 93,000 ~ 101,000	9, 770. 6	4, 885. 3	11, 319. 0	5, 659. 5	17, 471, 44	8, 735. 72	17, 577. 28	8, 788. 64	
6 (2) 104,000 3,470 101,000 ~ 107,000 7 (3) 110,000 3,670 107,000 ~ 114,000	10, 368. 8	5, 184. 4	12, 012. 0	6, 006. 0	18, 541, 12	9, 270. 56	18, 653. 44	9, 326. 72	
7 (3) 110,000 3,670 107,000 ~ 114,000 8 (4) 118,000 3,930 114,000 ~ 122,000	10, 967. 0 11, 764. 6	5, 483. 5 5, 882. 3	12, 705. 0 13, 629. 0	6, 352. 5 6, 814. 5	19, 610. 80 21, 037. 04	9, 805. 40 10, 518. 52	19, 729. 60 21, 164. 48	9, 864. 80 10, 582. 24	
9 (5) 126,000 4,200 122,000 ~ 130,000	12, 562. 2	6, 281. 1	14, 553. 0	7, 276. 5	22, 463. 28	11, 231. 64	22, 599. 36	11, 299. 68	
10 (6) 134, 000 4, 470 130, 000 ~ 138, 000	13, 359. 8	6, 679. 9	15, 477. 0	7, 738. 5	23, 889. 52	11, 231. 04	24, 034. 24	12, 017, 12	
11 (7) 142,000 4,730 138,000 ~ 146,000	14, 157. 4	7, 078. 7	16, 401. 0	8, 200. 5	25, 315. 76	12, 657, 88	25, 469. 12	12, 734. 56	
12 (8) 150, 000 5, 000 146, 000 ~ 155, 000	14, 955. 0	7, 477. 5	17, 325. 0	8, 662. 5		13, 371. 00	26, 904. 00	13, 452. 00	
13 (9) 160, 000 5, 330 155, 000 ~ 165, 000	15, 952. 0	7, 976. 0	18, 480. 0	9, 240. 0	28, 524. 80	14, 262. 40	28, 697. 60	14, 348. 80	
14 (10) 170, 000 5, 670 165, 000 ~ 175, 000	16, 949. 0	8, 474. 5	19, 635. 0	9, 817. 5	30, 307. 60	15, 153. 80	30, 491. 20	15, 245. 60	
15(11) 180,000 6,000 175,000 ~ 185,000	17, 946. 0	8, 973. 0	20, 790. 0	10, 395. 0	32, 090. 40	16, 045. 20	32, 284. 80	16, 142. 40	
16(12) 190,000 6,330 185,000 ~ 195,000	18, 943. 0	9, 471. 5	21, 945. 0	10, 972. 5	33, 873. 20	16, 936. 60	34, 078. 40	17, 039. 20	
17 (13) 200,000 6,670 195,000 ~ 210,000	19, 940. 0	9, 970. 0	23, 100. 0	11, 550. 0	35, 656. 00	17, 828. 00	35, 872. 00	17, 936. 00	
18 (14) 220, 000 7, 330 210, 000 ~ 230, 000	21, 934. 0	10, 967. 0	25, 410. 0	12, 705. 0	39, 221. 60	19, 610. 80	39, 459. 20	19, 729. 60	
19 (15) 240, 000 8, 000 230, 000 ~ 250, 000	23, 928. 0	11, 964. 0	27, 720. 0	13, 860. 0	42, 787. 20	21, 393. 60	43, 046. 40	21, 523. 20	
20 (16) 260, 000 8, 670 250, 000 ~ 270, 000	25, 922. 0	12, 961. 0	30, 030. 0	15, 015. 0	46, 352. 80	23, 176. 40	46, 633. 60	23, 316. 80	
21 (17) 280, 000 9, 330 270, 000 ~ 290, 000	27, 916. 0	13, 958. 0	32, 340. 0	16, 170. 0	49, 918. 40	24, 959. 20	50, 220. 80	25, 110. 40	
22 (18) 300, 000 10, 000 290, 000 ~ 310, 000	29, 910. 0	14, 955. 0	34, 650. 0	17, 325. 0		26, 742. 00	53, 808. 00	26, 904. 00	
23 (19) 320, 000 10, 670 310, 000 ~ 330, 000	31, 904. 0	15, 952. 0	36, 960. 0	18, 480. 0	57, 049. 60	28, 524. 80	57, 395. 20	28, 697. 60	
24 (20) 340, 000 11, 330 330, 000 ~ 350, 000	33, 898. 0	16, 949. 0	39, 270. 0	19, 635. 0	60, 615. 20	30, 307. 60	60, 982. 40	30, 491. 20	
25 (21) 360, 000 12, 000 350, 000 ~ 370, 000	35, 892. 0	17, 946. 0	41, 580. 0	20, 790. 0	64, 180. 80	32, 090. 40	64, 569. 60	32, 284. 80	
26 (22) 380, 000 12, 670 370, 000 ~ 395, 000	37, 886. 0	18, 943. 0	43, 890. 0	21, 945. 0	67, 746. 40	33, 873. 20	68, 156. 80	34, 078. 40	
27 (23) 410, 000 13, 670 395, 000 ~ 425, 000	40, 877. 0	20, 438. 5	47, 355. 0	23, 677. 5	73, 094. 80	36, 547. 40	73, 537. 60	36, 768. 80	
28 (24) 440, 000 14, 670 425, 000 ~ 455, 000	43, 868. 0	21, 934. 0	50, 820. 0	25, 410. 0	78, 443. 20	39, 221. 60	78, 918. 40	39, 459. 20	
29 (25) 470, 000 15, 670 455, 000 ~ 485, 000	46, 859. 0	23, 429. 5	54, 285. 0	27, 142. 5	83, 791. 60	41, 895. 80	84, 299. 20	42, 149. 60	
30 (26) 500, 000 16, 670 485, 000 ~ 515, 000	49, 850. 0	24, 925. 0	57, 750. 0	28, 875. 0	89, 140. 00	44, 570. 00	89, 680. 00	44, 840. 00	
31 (27) 530, 000 17, 670 515, 000 ~ 545, 000	52, 841. 0	26, 420. 5	61, 215. 0	30, 607. 5	,		95, 060. 80	47, 530, 40	
32 (28) 560, 000 18, 670 545, 000 ~ 575, 000 33 (29) 590, 000 19, 670 575, 000 ~ 605, 000	55, 832. 0 58, 823. 0	27, 916. 0 29, 411. 5	64, 680. 0 68, 145. 0				100, 441. 60 105, 822. 40		
	61, 814. 0	30, 907. 0	71, 610. 0	,	,	,	111, 203. 20	,	
$\begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$	64, 805. 0	32, 402. 5	75, 075. 0	35, 805. 0	110, 000. 00	JJ, ZUU. 0U	111, 200. 20	55, 001. 00	
36 680,000 22,670 665,000 ~ 695,000	67, 796. 0	33, 898. 0	78, 540. 0	39, 270. 0					
37 710,000 23,670 695,000 ~ 730,000	70, 787. 0	35, 393. 5	82, 005. 0	41, 002. 5			ている方の厚		
38 750,000 25,000 730,000 ~ 770,000	74, 775. 0	37, 387. 5	86, 625. 0	43, 312. 5			められている L tox k to ll		
39 790, 000 26, 330 770, 000 ~ 810, 000	78, 763. 0	39, 381. 5	91, 245. 0	45, 622. 5	<u></u>	∪. ∪测/ を控除	した率となり	より 。	
40 830,000 27,670 810,000 ~ 855,000	82, 751. 0	41, 375. 5	95, 865. 0	47, 932. 5	●一般の初	は保険者の方	···12. 828%	~15. 42 8%	
41 880,000 29,330 855,000 ~ 905,000	87, 736. 0	43, 868. 0	101, 640. 0	50, 820. 0			方…12. 936%~		
42 930,000 31,000 905,000 ~ 955,000	92, 721. 0	46, 360. 5	107, 415. 0	53, 707. 5					
43 980,000 32,670 955,000 ~ 1,005,000	97, 706. 0	48, 853. 0	113, 190. 0	56, 595. 0			なりますので		
	102, 691. 0	51, 345. 5	118, 965. 0	59, 482. 5			金の掛金につ な問い合わせ		
	108, 673. 0	54, 336. 5	125, 895. 0	62, 947. 5	八9句字3	上午並基金して	お問い合わせ	くにさい。	
	114, 655. 0	57, 327. 5	132, 825. 0	66, 412. 5					
47 1, 210, 000 40, 330 1, 175, 000 ~	120, 637. 0	60, 318. 5	139, 755. 0	69, 877. 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、健康保険料率(9.97%)に介護保険料率(1.58%)が加わります。
- ◆等級欄の()内の数字は、厚生年金保険の標準報酬月額等級です。
 - 5(1)等級の「報酬月額」欄は、厚生年金保険の場合「101,000円未満」と読み替えてください。
- 34(30)等級の「報酬月額」欄は、厚生年金保険の場合「605,000円以上」と読み替えてください。
- ◆平成27年度における全国健康保険協会の任意継続被保険者について、標準報酬月額の上限は、280,000円です。

○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

- ①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。
- ②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)①、②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。

〇納入告知書の保険料額

納入告知書の保険料額は、被保険者個々の保険料額を合算した金額になります。ただし、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。

○賞与に係る保険料

賞与に係る保険料額は、賞与額から1,000円未満の端数を切り捨てた額(標準賞与額)に、保険料率を乗じた額となります。

また、標準賞与額の上限は、健康保険は年間540万円(毎年4月1日から翌年3月31日までの累計額)となり、厚生年金保険と子ども・子育て拠出金の場合は月間150万円となります。

〇子ども・子育て拠出金

厚生年金保険の被保険者を使用する事業主の方は、児童手当の支給に要する費用等の一部として子ども・子育で拠出金を全額負担いただくことになります。この子ども・子育で拠出金の額は、被保険者個々の厚生年金保険の標準報酬月額および標準賞与額に、拠出金率(0.15%)を乗じて得た額の総額となります。