資料1

議題1

令和7年度都道府県単位保険料率について

（単位：%）

		令和6年度保険料率 (a)	**令和7年度保険料率 (b)**	現在からの変化分 (b)－(a)
	全　国	10.00	**10.00**	0.00
1	佐　賀	10.42	**10.78**	＋0.36
2	徳　島	10.19	**10.47**	＋0.28
3	長　崎	10.17	**10.41**	＋0.24
4	山　口	10.20	**10.36**	＋0.16
5	北 海 道	10.21	**10.31**	＋0.10
6	福　岡	10.35	**10.31**	▲0.04
7	鹿 児 島	10.13	**10.31**	＋0.18
8	大　分	10.25	**10.25**	0.00
9	大　阪	10.34	**10.24**	▲0.10
10	香　川	10.33	**10.21**	▲0.12
11	和 歌 山	10.00	**10.19**	＋0.19
12	愛　媛	10.03	**10.18**	＋0.15
13	岡　山	10.02	**10.17**	＋0.15
14	兵　庫	10.18	**10.16**	▲0.02
15	高　知	9.89	**10.13**	＋0.24
16	熊　本	10.30	**10.12**	▲0.18
17	宮　城	10.01	**10.11**	＋0.10
18	宮　崎	9.85	**10.09**	＋0.24
19	愛　知	10.02	**10.03**	＋0.01
20	京　都	10.13	**10.03**	▲0.10
21	奈　良	10.22	**10.02**	▲0.20
22	秋　田	9.85	**10.01**	＋0.16
23	三　重	9.94	**9.99**	＋0.05
24	滋　賀	9.89	**9.97**	＋0.08
25	広　島	9.95	**9.97**	＋0.02
26	福　井	10.07	**9.94**	▲0.13
27	島　根	9.92	**9.94**	＋0.02
28	岐　阜	9.91	**9.93**	＋0.02
29	鳥　取	9.68	**9.93**	＋0.25
30	神 奈 川	10.02	**9.92**	▲0.10
31	東　京	9.98	**9.91**	▲0.07
32	山　梨	9.94	**9.89**	▲0.05
33	石　川	9.94	**9.88**	▲0.06
34	青　森	9.49	**9.85**	＋0.36
35	栃　木	9.79	**9.82**	＋0.03
36	静　岡	9.85	**9.80**	▲0.05
37	千　葉	9.77	**9.79**	＋0.02
38	群　馬	9.81	**9.77**	▲0.04
39	埼　玉	9.78	**9.76**	▲0.02
40	山　形	9.84	**9.75**	▲0.09
41	長　野	9.55	**9.69**	＋0.14
42	茨　城	9.66	**9.67**	＋0.01
43	富　山	9.62	**9.65**	＋0.03
44	岩　手	9.63	**9.62**	▲0.01
45	福　島	9.59	**9.62**	＋0.03
46	新　潟	9.35	**9.55**	＋0.20
47	沖　縄	9.52	**9.44**	▲0.08

健康保険料率10%以上22支部（参考R6：21支部）

平均保険料率10%

健康保険料率10%未満25支部（参考R6：26支部）

福島
支部

協会けんぽ 加入者・事業主のみなさまへ

令和7年3月分（4月納付分）からの

保険料率のお知らせです

福島支部の
健康保険料率は変更となります

令和 7年 2月分（3月納付分）まで
給与・賞与の
9.59%

▶

令和 7年 3月分（4月納付分）から
給与・賞与の
9.62%

介護保険料率も変更となります

令和 7年 2月分（3月納付分）まで給与・賞与の
1.60%

▶

令和 7年 3月分（4月納付分）から給与・賞与の
1.59%

協会けんぽ の保険料率の仕組み

実は 保険料率は、都道府県ごとに、毎年改定されています。 ⇢ 保険料率は都道府県支部ごとの医療費水準等に基づき決定しています。

※健康保険料と介護保険料は労使折半となります。
※40歳から64歳までの方（介護保険第2号被保険者）には、健康保険料率に全国一律の介護保険料率が加わります。
※賞与については、支給日が3月1日分から変更後の保険料率が適用されます。
※任意継続被保険者の方は、令和7年4月分の保険料率から変更となります。

保険料率についての
特設サイトはこちら

健康保険料率9.62％のうち、6.24％分は加入者のみなさまの医療費等に充てられる基本保険料率となり、3.38％分は後期高齢者医療制度への支援金等に充てられる特定保険料率となります。

★保険料は、納付期限までに納めていただくようお願いいたします。★健康保険組合における保険料額等については、ご加入の健康保険組合へお問い合わせください。★ご加入の支部は資格情報のお知らせ等の「保険者名称」をご確認ください。（居住する都道府県とは異なることがあります。）

全国健康保険協会 福島支部
協会けんぽ

お問い合わせはこちらまで
TEL 024-523-3915
〒960-8546 福島市栄町6-6 福島セントラルビル8階