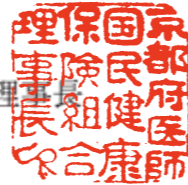


組合員各位

京都府医師国民健康保険組合理事長



令和6年度保険料額および医療保険料に関する申告について（通知）

平素は当組合事業運営にご協力賜り感謝いたしております。

令和6年度の保険料額を次のとおり決定いたしましたのでご通知いたします。

なお、今年度につきましては、月額保険料（医療・後期高齢者支援金・介護・第二種組合員）および月額上限額の改定はございません。

課税総所得金額が600万円未満の第一種組合員のみ、右記の要領にて組合へご申告ください。

◎第一種組合員（75歳未満組合員）〔月額〕

項	令和5年分の課税総所得金額		保 険 料	内 訳		保 険 料 に 関する申告書
				医 療 保 険 料	後 期 高 齢 者 支 援 金 保 険 料	
1	600万円以上		43,000円	37,500円	5,500円	提出不要
2	400万円以上	600万円未満	38,000円	32,500円	5,500円	提出要
3	200万円以上	400万円未満	33,000円	27,500円	5,500円	＜提出書類＞ の欄をご確認 ください。
4	200万円未満		28,000円	22,500円	5,500円	

◎准組合員〔月額〕

保 険 料	内 訳	
	医療保険料	後期高齢者支援金保険料
20,500円	15,000円	5,500円

◎組合員家族・准組合員家族〔月額〕

保 険 料	内 訳	
	医療保険料	後期高齢者支援金保険料
14,000円	8,500円	5,500円

◎准組合員家族のうち18歳に達する日以後、最初の3月31日まで〔月額〕

\*《令和6年度は、平成18年（2006年）4月2日以降に生まれた方》

保 険 料	内 訳	
	医療保険料	後期高齢者支援金保険料
11,500円	6,000円	5,500円

一世帯あたりの月額保険料上限額（介護保険料除く）

・組合員世帯 66,000円      ・准組合員世帯 41,000円

◎第二種組合員（75歳以上組合員）〔月額〕

第二種組合員保険料 5,000円

\*介護保険料 第2号被保険者（40歳以上65歳未満の被保険者）〔月額〕6,000円

・40歳の誕生日の前日の属する月から自動的に賦課いたします。65歳の誕生日の前日の属する月からは、第1号被保険者としてお住まいの市町村より徴収されます。

課税総所得金額が600万円未満の第一種組合員は、次の要領により組合へご申告ください。

＜提出書類＞

- ① 様式第23号の『令和6年度医療保険料に関する申告書』
- ② 令和5年分の課税総所得金額に関する証拠書類（下記のうち、いずれか一点）
  - ・確定申告書のコピー（税務署の受付印が必要・電子申告の場合は送信完了を確認できるもの）
  - ・源泉徴収票のコピー（給与所得のみの場合で乙欄適用者は該当しません。）

確定申告書のコピーの場合は、下記の表をご確認いただき○印の書類を添付ください。

	第一表	第二表	第三表
確定申告書	○		
確定申告書 （分離課税）			○

＜提出期限＞ **令和6年3月29日（金）必着**

\*3月29日（金）までに組合が受理した場合、医療保険料の適用は令和6年4月分からとなります。4月1日以後に受理した場合は、受理した月の翌月からの適用となります。なお、3月30日（土）および3月31日（日）が休務日のため、29日（金）が提出期限となっておりますので、ご注意ください。

〒604-8418

京都市中京区西ノ京東梅尾町6番地  
京都府医師会館7F

京都府医師国民健康保険組合 行

点線に沿って切っていただき、封筒に貼ってご使用ください。

TEL 075-822-3310

FAX 075-822-3344

組合 記入 欄	保 険 料 適 用 項		
	2	3	4
	整理番号		
	適用年月		

事務長	課 長	担 当

## 令和6年度医療保険料に関する申告書

年 月 日

京都府医師国民健康保険組合理事長様

記号番号 医 \_\_\_\_\_

組合員氏名 \_\_\_\_\_

規約取扱規則第31条により、令和5年分の課税総所得金額を次のとおり申告します。

### 確定申告書〔第一表〕

課税される所得金額 ③①の額をご記入ください	_____ 円
---------------------------	---------

### 確定申告書・分離課税〔第三表〕

課税される所得金額 ⑦⑦ ~ ⑧④の合計額を ご記入ください	_____ 円
--------------------------------------	---------

給与所得のみの場合（源泉徴収のみで、確定申告を要しない場合）

【給与所得控除後の金額】から 【所得控除の額の合計額】を差 し引いた額をご記入ください	_____ 円
---	---------