

平成29年4月版

# 後期高齢者 医療制度の あらまし



神奈川県後期高齢者医療広域連合

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 後期高齢者医療制度とは？             | 3  |
| 後期高齢者医療制度の加入者(被保険者)      | 4  |
| どこが運営しているのですか？           | 5  |
| この制度の仕組み                 | 6  |
| 医療費と被保険者数の状況             | 7  |
| 被保険者証(保険証)について           | 8  |
| お医者さんにかかるときの自己負担割合は？     | 10 |
| 保険料はどのように算定するのですか？       | 12 |
| 保険料はどのように納めるのですか？        | 13 |
| 保険料が軽減される場合は？            | 14 |
| 高額療養費とは？                 | 16 |
| 特定疾病の方の負担軽減は？            | 18 |
| 高額介護合算療養費とは？             | 19 |
| 入院したときの食事代は？             | 20 |
| 支払った費用があとから戻る場合は？        | 22 |
| 保険が使えない場合は？              | 23 |
| 葬祭費とは？                   | 23 |
| 交通事故などにあったときは？           | 24 |
| 医療費の支払いが困難なときは？          | 24 |
| 75歳以上の方の健康診査は？           | 25 |
| 医師の報酬や薬の価格はどのように決まるのですか？ | 25 |
| 医療費通知とは？                 | 26 |
| 届け出が必要な場合は？              | 27 |
| 市区町村の担当窓口                | 28 |

## 《平成29年度の主な制度改正点》

- 保険料軽減特例の一部見直し……………14～15
- 高額療養費の自己負担限度額の変更について…16～17
- 医療療養病床に入院する患者の生活療養標準負担額のうち、居住費にかかる部分についての見直し……………20

これまで日本の社会を支えてこられた高齢者の皆さんが、将来も安心して医療を受けることができるよう、平成20年度から始まった制度です。

75歳になるとすべての方が、今まで加入していた被用者保険(会社等の健康保険)や国民健康保険から後期高齢者医療保険に移行することになります。

### 加入者 (被保険者)

- 1 75歳以上の方
  - 2 一定の障がいがある65歳～74歳の方
- ➔(4ページをご覧ください)

### 運営者

神奈川県後期高齢者医療広域連合が、県内のすべての市町村と協力して運営しています。

➔(5ページをご覧ください)

### 被保険者証 (保険証)

お一人に1枚、後期高齢者医療被保険者証をお渡しします。

➔(8～9ページをご覧ください)

### 医療費の 負担割合

- 一般の方 ➔ 1割負担
  - 現役並み所得者の方 ➔ 3割負担
- ➔(10～11ページをご覧ください)

### 保険料

保険料は被保険者お一人ずつ算定します。納めていただくのも、お一人ずつ、市区町村に納めていただきます。

➔(12～15ページをご覧ください)

### 受けられる 保険給付

- 療養の給付
  - 入院時の食事代
  - 高額療養費 など
- ➔(16～24ページをご覧ください)

### 皆さまの 窓口

お住まいの市区町村の後期高齢者医療制度担当窓口

➔(28～31ページをご覧ください)

# 後期高齢者医療制度の 加入者（被保険者）

## ① 75歳以上の方

75歳以上の方が被保険者となり、75歳の誕生日当日から資格を取得します。加入手続きは必要ありません。75歳の誕生日前日までに、被保険者証を送付します。

ただし、生活保護を受けている方などは、被保険者とはなりません。

## ② 一定の障がいがある65歳～74歳の方

一定の障がいとは、身体障がいの場合は障がい程度等級の1～3級と4級の一部、精神障がいの場合は1～2級の方が該当します。等級や申請方法など、詳しくは市区町村の窓口にお問い合わせください。

なお、加入にあたっては、市区町村の窓口を通じて申請し、広域連合からの認定を受けていただく必要があります。

（75歳になるまでは、後期高齢者医療制度に加入した後でも、お申し出により脱退することができます。ただし、さかのぼっての加入・脱退はできません。）

神奈川県内にお住まいで、上記の①または②に該当する方は、それまで加入していた国民健康保険や健康保険組合などから脱退し、後期高齢者医療制度の被保険者となります。

●会社の健康保険などに加入していた方が、75歳で後期高齢者医療保険に変わったときに、被扶養者の方がその健康保険などから脱退することになった場合、他に加入する健康保険などが無いときは、国民健康保険に加入する手続きが必要です。お住まいの市区町村国民健康保険の窓口にお問い合わせください。

# どこが運営しているのですか？

神奈川県後期高齢者医療広域連合（以下、「広域連合」と記します。）が運営しています。



後期高齢者医療制度においては、都道府県ごとに、県内すべての市町村により「後期高齢者医療広域連合」を設立し、市町村と協力して運営することとされています。神奈川県においても、県内の市町村すべてが参加しています。

## 広域連合とは

地方自治法上の特別地方公共団体の一つで、市町村が、その枠を超えて連携・補完しあい、広域的に処理することで、住民サービスが向上し、事務を効率的に進められるといった利点があります。

## 広域連合と市町村の役割分担

### 広域連合

- 保険証の発行
- 保険料の決定
- 医療を受けたときの給付などを行います。



### 市区町村

- 申請、届け出の受付や相談
- 保険証の引渡し
- 保険料の徴収などの窓口業務を行います。



# この制度の仕組み

後期高齢者医療制度は※1 社会全体で支える仕組みになっています。

## ※1「社会全体で支える」とは？

医療費のうち、医療機関等の窓口でお支払いいただいた金額を除いた残りの分は、約4割は※2現役世代からの支援金、約5割は公費=税金（国・県・市町村が負担）、約1割が後期高齢者の皆さんからの保険料でまかなわれています。



現役並みの所得がある被保険者は3割負担。窓口負担が3割の医療費には、公費は投入されていません。

現役世代の人数の減少を考慮して、2年に1回見直しをしています。

20・21年度

10%

28・29年度

10.99%

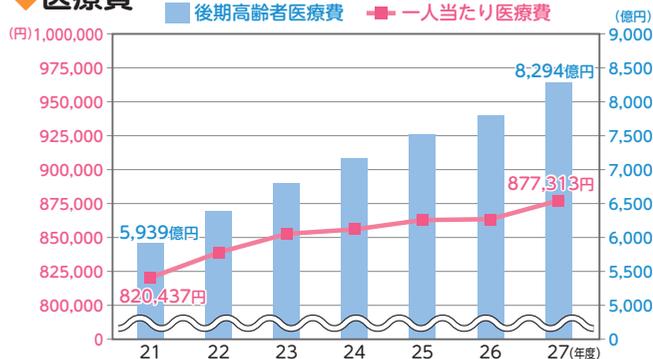
## ※2「現役世代からの支援金」とは？

被用者保険（会社等の健康保険）や国民健康保険の加入者の方が支払う保険料に、後期高齢者医療制度への支援金が含まれています。

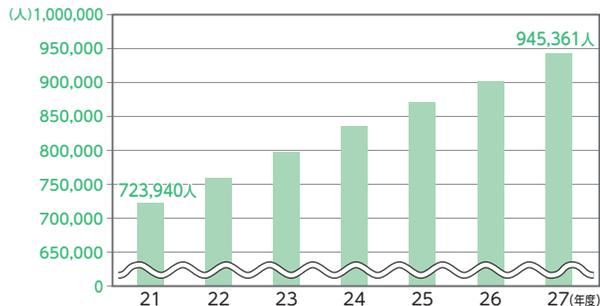
神奈川県では、3,344億円を支援金として現役世代から負担していただいています。（平成27年度）

# 医療費と被保険者数の状況

## ◆医療費



## ◆被保険者数



後期高齢の被保険者数は県民全体の約11%ですが、後期高齢者の医療費は、県全体の医療費の約33%を占めています。（平成27年度）

2025年にはいわゆる「団塊の世代」が後期高齢者になり、被保険者数は県民全体の約16%になる見込みです。

今後、後期高齢者の医療費は一層増加していく見込みです。後期高齢者の医療費が増えれば、それに比例して後期高齢者の方が支払う保険料も、現役世代の負担も増えていきます。

また、現役世代の数は減っていく見込みですので、現役世代1人当たりの負担は更に重くなっていくことになります。

# 被保険者証(保険証)について

被保険者になると、お一人に1枚ずつ交付されます。

## 1. 取り扱いの注意事項

### 1 記載内容は正しいですか？

もし、間違いがある場合は市区町村窓口にご連絡ください。

### 2 貸し借りをしないでください。

有効期限前でも一部負担金の割合など、記載内容に変更がある場合には新しい保険証を交付します。変更前の保険証（交付年月日が古いもの）は返却してください。なお、変更前の保険証を使用されたときは、後日、精算手続きが必要となる場合がありますのでご注意ください。

## 2. 保険証の特徴

### 1 大きさ・色

ハガキよりやや小さいサイズで**桃色**です。カードよりも紛失しにくいことなどから、この大きさにしています。

### 2 枚数

1枚です。

後期高齢者医療制度では、保険証に自己負担割合が記載されていますので、保険証1枚でお医者さんなどにかかることができます。

### 3 有効期限

平成30年7月31日までです。

なお、保険料の未納がある方には、有効期限が短い保険証を交付する場合があります。

## 被保険者証見本

| 後期高齢者医療被保険者証      |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| 有効期限 平成30年7月31日   |                                  |
| 被保険者番号            | 12345678                         |
| 住所                | 〇〇市〇〇区〇〇町〇〇番地                    |
| 氏名                | 広域太郎 男                           |
| 生年月日              | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日                      |
| 資格取得年月日           | 平成〇〇年〇〇月〇〇日                      |
| 発効期日              | 平成〇〇年〇〇月〇〇日                      |
| 交付年月日             | 平成〇〇年〇〇月〇〇日                      |
| 一部負担金の割合          | 〇割                               |
| 保険者番号並びに保険者の名称及び印 | 3914〇〇〇〇<br>神奈川県後期高齢者医療広域連合<br>印 |

※一部負担金の割合は毎年度、8月1日に再判定を行っています。詳細は10ページ、11ページをご覧ください。

### 臓器提供に関する意思表示欄について

臓器の移植に関する法律の改正により、保険証の裏面に臓器提供に関する意思表示欄が設けられました。意思表示の記入は任意であり義務付けられているものではありません。また、記入の有無により保険証の効力および診療などの内容が変わることはありません。

臓器移植に関するご質問は（公社）日本臓器移植ネットワーク（フリーダイヤル：0120-78-1069）にお問い合わせください。

# お医者さんにかかるときの 自己負担割合は？

お医者さんにかかるときの自己負担割合は、医療費の1割または3割です。自己負担割合は、毎年8月1日にその年度の市町村民税の課税所得によって判定しています（4～7月においては、前年度の市町村民税の課税所得によって判定しています）。また、世帯の被保険者の状況や課税所得が変更になった場合も、再判定をしています。

## 課税所得で判定

あなたや同じ世帯にいる被保険者（\*）の平成29年度市町村民税の課税所得（各種控除後の所得）がいずれも145万円未満ですか？

\*被保険者とは、神奈川県後期高齢者医療広域連合の被保険者です。

はい

1割

いいえ

3割

## 市町村民税の課税所得とは

- 平成29年度の市町村民税の課税所得は平成28年中の所得から算出します。（4～7月は平成28年度の課税所得で、平成27年中の所得から算出します。）
- 市町村民税の課税所得とは、収入金額から公的年金等控除、給与所得控除、必要経費等を差し引いて求めた総所得金額等から、各種所得控除を差し引いて算出されます。毎年6月頃通知される市町村民税の通知には、「課税される所得金額」や「課税標準額」と表示されている場合があります。
- 上記の判定に加え、昭和20年1月2日以降に生まれた被保険者で、本人および被保険者である世帯員の旧ただし書所得（前年の総所得金額等から33万円を控除した額）の合計額が210万円以下の場合、1割負担となります。
- 市町村民税が過去にさかのぼって所得更正（修正）があり、自己負担割合が1割から3割に変更になった場合は、自己負担割合の差額（2割分）を広域連合から請求させていただく場合があります。

## 3割負担から1割負担に変更できる場合があります （基準収入額適用申請）

上記の判定で3割となった場合でも、11ページの条件を満たす方は、お住まいの市区町村の担当窓口に基準収入額適用申請し、認定されると、申請日の翌月より自己負担割合が1割に変更となります。該当になるとと思われる方は、事前に市区町村より通知します。詳しくは市区町村にお問い合わせください。

該当の方が1割負担の適用を受けるには、基準収入額適用申請書を提出しなければならないことが法令で定められています。

## 収入金額で判定

同じ世帯であなたの他に被保険者（\*）はいますか？

\*被保険者とは、神奈川県後期高齢者医療広域連合の被保険者です。

いない

いる

あなたの平成28年中の収入額は383万円未満ですか？

あなたと他の被保険者の平成28年中の収入の合計額は520万円未満ですか？

はい

いいえ

はい

いいえ

同じ世帯に70歳～74歳の方はいますか？

はい

いいえ

あなたと同じ世帯の70歳～74歳の方の平成28年中の収入の合計額は520万円未満ですか？

はい

いいえ

基準収入額適用申請をして認められると

1割

3割

基準収入額適用申請をして認められると

1割

3割

## 収入とは

- 収入判定基準は平成28年1月から12月までの収入で判定します。（4～7月は平成27年1月から12月までの収入で判定します。）
- 収入とは、所得税法上の収入金額（一括して受け取る退職所得に係る収入金額等を除く）であり、必要経費や公的年金控除などを差し引く前の金額です。所得金額ではありません。
- 収支上の損益にかかわらず、確定申告したものはすべて上記収入金額に含まれます。  
例）土地・建物や上場株式等の譲渡損失を損益通算または繰越控除するため確定申告した場合の売却収入等も収入に含まれます。

## ●所得区分について

自己負担割合が1割の方は、下表のとおり一般、区分Ⅱ、区分Ⅰと区分され、食事代などの負担額及び月の自己負担限度額に違いがあります（食事代などの負担額については20～21ページ、月の自己負担限度額については16ページをご覧ください）。

| 自己負担割合 | 所得区分              | 判定基準  |
|--------|-------------------|---|
| 3割     | 課税<br>現役並み所得者     | 市町村民税課税所得が145万円以上の被保険者本人および同一世帯に属する被保険者<br>（注）基準収入額適用申請をすることにより自己負担の割合が1割になる場合があります。  |
|        | 一般                | 現役並み所得者、区分Ⅱ、区分Ⅰ以外の被保険者  |
| 1割     | 非課税<br>区分Ⅱ（低所得者Ⅱ） | 世帯の全員が市町村民税非課税の方（区分Ⅰ以外の被保険者）  |
|        | 非課税<br>区分Ⅰ（低所得者Ⅰ） | <ul style="list-style-type: none"> <li>●世帯の全員が市町村民税非課税で、その世帯全員の個々の所得（年金収入は控除額80万円を計算）が0円となる被保険者</li> <li>●世帯の全員が市町村民税非課税であり、かつ、被保険者本人が老齢福祉年金を受給している方（区分Ⅰ老齢福祉年金受給者）</li> </ul> |

世帯の全員が市町村民税非課税の場合は、「限度額適用・標準負担額減額認定証」（減額認定証）の交付を受けることができます（申請手続きについては21ページをご覧ください）。

# 保険料はどのように 算定するのですか？

保険料は、被保険者お一人ずつ算定します。  
 保険料額は、被保険者全員が均等に負担する「均等割額」と、被保険者の前年所得に応じて負担する「所得割額」を合計した額になります。

## 保険料の算定方法(平成28・29年度)

「均等割額」および「所得割額」は、広域連合の条例で定めています。平成28年度および平成29年度の2年間は同じです。

|                           |   |                 |   |             |
|---------------------------|---|-----------------|---|-------------|
| 年間保険料額<br>限度額<br>57万円(年額) | = | 均等割額<br>43,429円 | + | 所得割額<br>(※) |
|---------------------------|---|-----------------|---|-------------|

※所得割額: 賦課のもととなる所得金額 × 所得割率(8.66%)

「賦課のもととなる所得金額」は、前年の総所得金額等(総所得金額、山林所得金額、株式・土地建物等の長期(短期)譲渡所得金額等の合計)から、基礎控除額(33万円)を控除した額となります。

例えば、年金収入のみの方の場合、年金の収入額から公的年金等控除額を控除し、さらに33万円を控除した額となります。

### 【例】厚生年金収入300万円のみの方の場合

|                 |   |
|-----------------|---|
| 均等割額①           | 43,429円   |
| 所得割額②           | 127,302円<br>(年金収入300万円-公的年金等控除120万円-基礎控除33万円) × 所得割率8.66% |
| 年間保険料額<br>① + ② | 170,730円<br>(10円未満切り捨て)                                   |

# 保険料はどのように 納めるのですか？

広域連合が保険料額の決定を行い、お住まいの市区町村がその保険料を徴収します。

## 特別徴収(年金からの天引き)が原則です。(※1)

次の①～③のすべてにあてはまる方は特別徴収となります。

- ①年額18万円以上の年金を受給している方(※)
- ②介護保険料を特別徴収により納めている方
- ③後期高齢者医療保険料と介護保険料の合計額が、特別徴収の対象となる年金額(※)の2分の1以下の方(年金支給月ごとにそれぞれ判定します)

※2つ以上の年金を受給している方は、政令などで定める最も優先順位の高い年金の金額となります。

【優先順位(参考)】1位: 老齢基礎年金 2位: 老齢・退職年金 3位: 障害年金および遺族年金 など

## 保険料の納付方法を変更できます

特別徴収により保険料を納付している方も、申し出により口座振替での納付に変更することができます。  
 金融機関への口座振替の手続きと併せて、市区町村の窓口への申請が必要です。詳しくは、お住まいの市区町村の窓口にお問い合わせください。

## 普通徴収(口座振替または納付書などによる納付)(※2)

特別徴収とならない方は、口座振替または納付書などにより、7月から3月までの毎月(原則9回)に分けて納付していただきます。

- ※1 年度の途中で75歳の誕生日を迎えたり、転入した場合など、特別徴収(年金からの天引き)が始まるまで時間がかかりますので、それまでの間は普通徴収となります。
- ※2 国民健康保険などから後期高齢者医療制度の被保険者になった場合、それまで保険料を口座振替(普通徴収)で納付していても、あらためて手続きが必要となります。

上記※1、※2とも詳しくは、お住まいの市区町村の窓口にお問い合わせください。

## 社会保険料控除について

保険料の納付方法を特別徴収(年金からの天引き)から世帯主などの口座振替に変更すると、その方の社会保険料控除の額が増えることにより、世帯全体でみた場合の所得税や住民税の額が少なくなる場合があります。

詳しくは、税務署またはお住まいの市区町村の税担当窓口にお問い合わせください。

# 保険料が軽減される場合は？

## 1. 均等割額の軽減

同じ世帯の被保険者の方すべてと世帯主の前年の総所得金額等の合計が下の表の基準に該当する場合、均等割額(43,429円)が軽減されます。

| 軽減割合 | 世帯の総所得金額等の基準(平成29年度)                      |
|------|---|
| 8.5割 | 33万円以下                                    |
| 9割   | 上記の世帯のうち、被保険者全員が年金収入80万円以下(その他の各種所得なし)の場合 |
| 5割   | 33万円+(27万円×被保険者の数)以下                      |
| 2割   | 33万円+(49万円×被保険者の数)以下                      |

- 所得の申告をされていない方については、基準に該当するか不明のため軽減措置が適用できません。お住まいの市区町村から「簡易申告書」の提出をお願いします場合がありますのでご協力ください。
- 軽減判定の対象となる総所得金額等の算定では、基礎控除額(33万円)の控除はありません。また、65歳以上の方に係る税法上の公的年金等控除を受けている方は、公的年金所得から高齢者特別控除額15万円を控除した金額で判定します。
- 「世帯の総所得金額等の基準」は年度ごとに異なりますので、ご注意ください。

## 2. 所得割額の軽減

賦課のもととなる所得金額※が58万円以下の方(年金収入のみの方の場合:年金収入額が211万円以下の方)は、所得割額の2割が軽減されます。(平成30年度からはこの軽減はなくなります。)

※総所得金額等から基礎控除額(33万円)を控除した額。

## 3. 被用者保険の被扶養者であった方の軽減

後期高齢者医療制度に加入する前日に、下記の健康保険の被扶養者であった方は、保険料が軽減されます。

- 全国健康保険協会管掌健康保険
  - 船員保険 ● 健康保険組合 ● 共済組合
- (国民健康保険・国民健康保険組合の加入者だった方は対象となりません)

制度に加入した月から、所得割額はかかりません。均等割額のみ負担となり、均等割額の軽減割合は7割になります。

※平成30年度は、均等割額の軽減割合は5割になります。  
※平成31年度以降については、加入後2年間を経過する月までの期間に限り、均等割額の軽減割合が5割になります。

### 保険料を納めることが困難な場合はご相談を

事情により保険料を納めることが困難になったときは、分割して納めることができます。

また、災害、長期入院、失業、事業の休廃止などにより所得が著しく減少した場合など、保険料を納めることが困難な場合には、申請により保険料の徴収猶予や減免を受けられる場合があります。

お住まいの市区町村の窓口にご相談ください。



### 保険料を滞納したとき

特別な事情もなく滞納が続くと、通常の保険証よりも有効期限が短い「短期被保険者証」を交付する場合があります。

さらに、1年以上滞納が続いた場合には保険証を返還してもらい、「被保険者資格証明書」を交付する場合があります。被保険者資格証明書でお医者さんにかかるときには、医療費をいったん全額お支払いいただきます。

保険料は納期限までに納めていただくようお願いいたします。

# 高額療養費とは？

1カ月（同じ月内）の医療費の自己負担が高額になったとき、自己負担限度額を超えた分が高額療養費として払い戻されます。

自己負担限度額は、個人単位を適用後に世帯単位（同じ世帯で、後期高齢者医療制度に加入している方のみ）を適用します。また、医療機関での支払い、窓口ごとに自己負担限度額までとなります。

## ◆高額療養費の自己負担限度額（月額）…平成29年7月診療まで

| 所得区分           | 自己負担割合 | 外来（個人単位） | 外来+入院（世帯単位）                                   |
|----------------|--------|----------|---|
| 現役並み<br>所得者    | 3割     | 44,400円  | 80,100円+（総医療費<br>-267,000円）×1%<br>（44,400円）※1 |
| 一般             | 1割     | 12,000円  | 44,400円                                       |
| 区分Ⅱ<br>（低所得者Ⅱ） | 1割     | 8,000円   | 24,600円                                       |
| 区分Ⅰ<br>（低所得者Ⅰ） | 1割     | 8,000円   | 15,000円                                       |

自己負担限度額は、平成29年8月診療分から下表のとおりに変更されます。

## ◆高額療養費の自己負担限度額（月額）…平成29年8月診療以降

| 所得区分           | 自己負担割合 | 外来（個人単位）  | 外来+入院（世帯単位）                                   |
|----------------|--------|-----------|---|
| 現役並み<br>所得者    | 3割     | 57,600円   | 80,100円+（総医療費<br>-267,000円）×1%<br>（44,400円）※1 |
| 一般             | 1割     | 14,000円※2 | 57,600円<br>（44,400円）※1                        |
| 区分Ⅱ<br>（低所得者Ⅱ） | 1割     | 8,000円    | 24,600円                                       |
| 区分Ⅰ<br>（低所得者Ⅰ） | 1割     | 8,000円    | 15,000円                                       |

平成30年8月診療以降、自己負担限度額（現役並み所得者・一般）は再度改定されます。

※1（ ）内の金額は、過去12カ月に外来と入院を合わせたもの（世帯単位）の自己負担限度額を超えた給付を3回以上受けた場合、その月が4回目以降の給付の時に適用。

※2 年間上限額は144,000円となる。

●所得区分については11ページをご覧ください。

# 75歳誕生月の特例

月の途中で75歳の誕生日を迎え、新たに後期高齢者医療制度に移った場合、その月については特例により、限度額が下表のとおりとなります。

●誕生日前に加入していた医療保険制度（国民健康保険・被用者保険）と、後期高齢者医療制度における自己負担限度額が、それぞれ本来額の2分の1に減額されます（1日生まれの方を除く）。

## ◆75歳の誕生月の高額療養費の

自己負担限度額（月額）……………平成29年4月1日現在

| 所得区分           | 自己負担割合 | 外来（個人単位） | 個人合算（外来+入院）                                  | 外来+入院（世帯単位）                                  |
|----------------|--------|----------|--|--|
| 現役並み<br>所得者    | 3割     | 22,200円  | 40,050円+（総医療費<br>-133,500円）×1%<br>（22,200円）※ | 80,100円+（総医療費<br>-267,000円）×1%<br>（44,400円）※ |
| 一般             | 1割     | 6,000円   | 22,200円                                      | 44,400円                                      |
| 区分Ⅱ<br>（低所得者Ⅱ） | 1割     | 4,000円   | 12,300円                                      | 24,600円                                      |
| 区分Ⅰ<br>（低所得者Ⅰ） | 1割     | 4,000円   | 7,500円                                       | 15,000円                                      |

平成29年8月以降、改定される場合があります。

## ●自己負担割合に変更はありません。

※（ ）内の金額は、過去12カ月に外来と入院を合わせたもの（世帯単位）の自己負担限度額を超えた給付を3回以上受けた場合、その月が4回目以降の給付の時に適用。

●所得区分については11ページをご覧ください。

●高額療養費支給申請のお手続きなどについては18ページをご覧ください。



## 高額療養費の 支給申請について

高額療養費の給付対象となった場合、その3~4カ月後頃に、申請のご案内と申請書をお送りしますので、お住まいの市区町村の窓口にご申請をしてください。

なお、一度この手続きをしていただくと、次からは自動的にご指定の口座に振り込まれるようになります。  
(口座変更時には、市区町村の窓口へ届け出が必要です。)

- 区分Ⅰ・区分Ⅱの方は「保険証」と「限度額適用・標準負担額減額認定証」(21ページ参照)を提示すれば、1つの医療機関での1カ月の窓口支払いが一定の金額までとなります。

### 申請に必要なもの

- 保険証 ●印かん(朱肉を使用するもの)
  - 預金通帳(振込先口座に指定するもの)
  - 個人番号(マイナンバー)に関する書類(※27ページ)
- ※成年後見人などが選任されている場合は、登記事項証明書などの写し

## 特定疾病の方の負担軽減は?

### 1. 特定疾病の種類

- ①血友病 ②人工透析が必要な慢性腎不全
- ③血液凝固因子製剤の投与に起因するHIV感染症

### 2. 負担軽減

自己負担額(月額)が、1つの医療機関で1万円になります。(所得区分は関係ありません。)

負担軽減を受けるには、「特定疾病療養受療証」が必要になります。

お住まいの市区町村の窓口にご申請してください。

## 高額介護合算療養費とは?

医療保険上の世帯単位で、医療保険の負担と介護保険の負担の両方が発生し、その1年間の合計(計算期間:毎年8月~翌年7月)が基準額(介護合算算定基準額[下表参照])を超えた場合、その超えた分が払い戻されます。

給付対象となる方には、申請のご案内と申請書をお送りしますので、お住まいの市区町村の窓口にご申請をしてください。(以前に申請された方も、計算期間ごとにお手続きが必要です。)

なお、以下の方(※)については、正しい自己負担額を確認できず、ご案内をお送りできない場合がありますので、変更前の保険から自己負担額証明書を手入のうえ、申請をしていただく必要があります。

### (※)ご案内をお送りできない場合がある方

計算期間に、

- ①保険の変更があった方 ●市町村を越えて転居した方
  - ②住所地特例の認定を受けている方 ●75歳のお誕生日を迎えられた方
- など

### ◆高額介護合算療養費の基準額(年額)

| 所得区分       | 自己負担割合 | 介護合算算定基準額<br>(計算期間:毎年8月~翌年7月) |
|------------|--------|-------------------------------|
| 現役並み所得者    | 3割     | 67万円                          |
| 一般         | 1割     | 56万円                          |
| 区分Ⅱ(低所得者Ⅱ) | 1割     | 31万円                          |
| 区分Ⅰ(低所得者Ⅰ) | 1割     | 19万円                          |

- 所得区分については11ページをご覧ください。

### 申請に必要なもの

- 医療の保険証 ●介護の保険証
  - 印かん(朱肉を使用するもの)
  - 預金通帳(振込先口座に指定するもの)
  - 自己負担額証明書(保険の変更があった場合など)
  - 個人番号(マイナンバー)に関する書類(※27ページ)
- ※成年後見人などが選任されている場合は、登記事項証明書などの写し

# 入院したときの食事代は？

入院したときは、食事代などの負担があります。  
病院の種類ごとに、下の表の費用となります。

## 1. 一般の病院

食事療養標準負担額を負担します。



### ◆ 食事療養標準負担額

| 所得区分 ※1           |                          | 自己負担割合  | 1食の食費 |
|-------------------|--------------------------|---------|-------|
| 現役並み所得者           |                          | 3割      | 360円  |
| 一般                |                          | 1割      |       |
| 区分Ⅰ・Ⅱに該当しない指定難病患者 |                          | 3割または1割 | 260円  |
| 区分Ⅱ<br>(低所得者Ⅱ)    | 90日 ※2) までの入院            | 1割      | 210円  |
|                   | 過去12カ月の間に<br>91日以上入院 ※3) | 1割      | 160円  |
| 区分Ⅰ (低所得者Ⅰ)       |                          | 1割      | 100円  |

※1 所得区分については11ページをご覧ください。

※2 当該月を含めた過去12カ月の入院日数です。

※3 年齢到達や転入などにより新たに被保険者になった方は、  
前の健康保険加入期間も対象となります。

## 2. 療養病床 (主に慢性期の疾患を扱う病床)

生活療養標準負担額 (食事代と居住費) を負担します。

### ◆ 生活療養標準負担額

| 所得区分 ※1     | 自己負担割合 | 1食の食費          | 1日の居住費       |
|-------------|--------|----------------|--------------|
| 現役並み所得者     | 3割     | 460円           | 320円<br>(※3) |
| 一般          | 1割     | (420円)<br>(※2) |              |
| 区分Ⅱ (低所得者Ⅱ) | 1割     | 210円           |              |
| 区分Ⅰ (低所得者Ⅰ) | 1割     | 130円           |              |
| 老齢福祉年金受給者   | 1割     | 100円           | 0円           |

※1 所得区分については11ページをご覧ください。

※2 入院時生活療養費 (Ⅱ) を算定する病院に入院している場合

※3 平成29年10月から370円です。

## 限度額適用・標準負担額減額認定証 (減額認定証) の手続きについて

● 所得区分については11ページをご覧ください。

所得区分が「区分Ⅰ」および「区分Ⅱ」に該当する方は、お住まいの市区町村窓口で「限度額適用・標準負担額減額認定証」(減額認定証) の交付を受けて、医療機関の窓口で保険証とともに減額認定証を提示してください。(減額認定証を提示しないと所得区分「一般」となり、減額されません。また、所得区分「一般」と「現役並み所得者」は減額認定証はありません。1つの医療機関での1カ月の窓口支払いは16~17ページの自己負担限度額までとなります。)

入院したときの食事代など → 20ページをご覧ください。

### 減額認定証の申請に必要なもの

- 保険証 ● 印かん (朱肉を使用するもの)
- 区分Ⅱで長期入院に該当する方は90日を超える入院を証明する書類 (領収書など)

● 個人番号 (マイナンバー) に関する書類 (※27 ページ)

※年齢到達や転入等により新たに被保険者になった方は、前の健康保険の減額認定証の写し

※成年後見などが選任されている場合は、登記事項証明書などの写し

やむを得ず入院時に減額認定証の提示ができず、食事代の費用について所得区分「一般」の費用を支払ったときはお住まいの市区町村の窓口申請をしてください。差額が払い戻されます。

### 差額を請求するときの申請に必要なもの

- 保険証 ● 印かん (朱肉を使用するもの)
- 預金通帳 (振込先口座に指定するもの)
- 入院時の領収書

● 個人番号 (マイナンバー) に関する書類 (※27 ページ)

※成年後見などが選任されている場合は、登記事項証明書などの写し

# 支払った費用が あとから戻る場合は？

## 1.療養費

次の場合は、いったん医療費の全額をお医者さんなどに支払い、あとでお住まいの市区町村の窓口申請してください。

広域連合から認められた場合、自己負担分を除いた額が払い戻されます。

- 急病など、緊急その他やむを得ない事情で保険証を持参できなかったとき
- 医師の同意を得て、はり・きゅう・マッサージ師の施術を受けたとき
- 柔道整復師の施術を受けたとき(骨折・脱臼により施術を受ける場合は医師の同意が必要)
- 海外の医療機関で治療を受けたとき(治療目的の渡航は含まれません)
- 医師が必要と認めた、輸血した生血代やコルセットなどの治療用装具を作ったとき



また、自己負担割合が1割の方が、あやまって3割の自己負担で医療機関に費用を支払ったときは、申請により、差額が戻ってきます。

## 2.移送費

緊急的に必要な医療を受けるため、医師の指示により転院した場合などで、移送にかかった費用が必要であると広域連合から認められたときは、移送にかかった費用の全額または一部が戻ってきます。ただし、通院や緊急その他やむを得ない理由に該当しない場合は、対象となりません。

### ※対象とはならない事例

- ① 自己都合(自宅近くの病院への転院など)
  - ② 退院時の移送
  - ③ 通院
  - ④ 通常のタクシーでの移送
- など

# 保険が使えない場合とは？

保険証を持っていても、保険診療が受けられない場合や、制限される場合があります。

## ① 保険診療とならないもの(例)

- 保険外診療
  - 差額ベッド代
  - 健康診断
  - 予防注射
  - 美容整形
  - 歯列矯正
- など

## ② 制限される場合

ケンカや泥酔など、ひどい不行跡による場合には、給付の一部または全部が制限されることがあります。

## ③ その他

業務上のケガや病気は、労災保険が適用されるか、労働基準法に従って雇主の負担となります。

※労災保険などの適用となるケースで、後期高齢者医療制度の保険証を使ってお医者さんにかかった場合、すみやかにお住まいの市区町村の窓口へ届け出てください。

また、労災保険の手続きについては、所管の労働基準監督署にお問い合わせください。

# 葬祭費とは？

被保険者がお亡くなりになったとき、申請により次のとおり葬祭費が支給されます。

- 給付を受けられる方… 葬祭を行った方(喪主)
- 給付額…………… 5万円
- 申請先…………… 亡くなった方のお住まいがあった市区町村の窓口

### 申請に必要なもの

- 亡くなった方の保険証
- 申請者(喪主)の印かん(朱肉を使うもの)
- 預金通帳(振込先口座に指定するもの)
- 喪主と葬祭日の確認ができるもの(会葬礼状・葬儀の領収書など)

## 交通事故などにあつたときは?

お住まいの市区町村の窓口へ届け出てください。

### 交通事故など第三者(相手方)の行為によって病気やケガをした場合

#### 届け出に必要なもの

- 保険証 ● 印かん(朱肉を使うもの)
- 交通事故証明書(警察に届け出て、交付してもらってください。)
- 相手方の保険会社などがわかるもの



## 75歳以上の方の健康診査は?

生活習慣病の早期発見や重症化予防のため、被保険者の方を対象とした健康診査を市町村で行っています。

健康診査の受診手続きはお住まいの市町村によって異なります。詳細はお住まいの市区町村にお問い合わせください。



#### ※ 歯科健康診査

口腔機能低下や肺炎などの疾病を予防するため、前年度に75歳となった被保険者の方を対象として、歯科健康診査を行います。歯科健康診査の対象となる方には、広域連合からご案内を送付します。

## 医療費の支払いが困難なときは?

災害などにより、財産について著しい損害を受けたことなどで、病院の窓口で一部負担金を支払うことができないときは、その状況に応じて一部負担金を減額・免除または徴収猶予する制度があります。

お住まいの市区町村の窓口にご相談ください。

### 各給付費の時効について

各給付費については、医療費などを支払った日(高額介護合算療養費は計算期間の末日・葬祭費は葬祭を行った日)の翌日から2年を過ぎると時効により申請ができなくなりますので、ご注意ください。

## 医師の報酬や薬の価格はどのように決まるのですか?

#### ● 診療報酬の決まり方

医師が行った治療行為や薬価・材料費などの保険医療費の価格は、国が定めている診療報酬の点数(1点あたり10円)によって決まります。

この診療報酬は、厚生労働大臣の諮問機関である中央社会保険医療協議会(※)の議論を踏まえ、厚生労働大臣の告示により、2年に一度改定されます。

※健康保険組合などを代表する委員(診療報酬支払側の代表)、医師会などを代表する委員(診療報酬請求側の代表)、学識経験者などの公益を代表する委員で構成されています。

# 医療費通知とは？

ご自身の健康に関心を持っていただくとともに、後期高齢者医療制度に理解を深めていただくため、保険診療で医療機関などを受診した方を対象に、年2回、医療費のお知らせの通知をお送りしています。

通知には、受診年月、診療区分、医療機関等名称、診療回（日）数、保険診療で支払った医療費の総額（自己負担分+後期高齢者医療広域連合で支払った金額）を記載しています。対象診療月中に医療機関などを受診していない場合はお送りしていません。

この通知は、医療費を請求したり、還付金を給付したりするものではありませんので、通知の受け取り後、特にご自身で手続きをしていただくことはありません。

| 発送月  | 対象診療月       |
|------|-------------|
| 9月末頃 | 1月から6月まで    |
| 3月末頃 | 前年7月から12月まで |

※医療費通知を送らなくてもよいという方は、お住まいの市区町村にご連絡ください。

※この通知は確定申告（医療費控除）の際の添付資料としては使用できません。

※医療機関などの請求遅れや請求内容を審査中などの理由により、一部の受診記録が記載されていない場合があります。

## 還付金詐欺にご注意！

医療費や高額療養費などの通知の発送時期にあわせて、市町村や広域連合の職員を名乗り、「還付金が発生するのでATM（現金自動預け払い機）に行つてほしい」「銀行の口座番号を教えてほしい」などという不審電話が多くなります。

電話で銀行の口座番号をお聞きすることや、ATMでの操作をお願いすることは絶対にありません。電話で「口座番号を教えて」「ATMに行つて」などという話があったら要注意です。還付金詐欺の可能性がります。

おかしいと思ったら、最寄りの警察署か、お住まいの市区町村にご相談ください。

# 届け出が必要な場合は？

## 加入するとき

- 県外から転入したとき
- 生活保護を受けなくなったとき
- 65歳～74歳の一定の障がいのある方で、加入を希望するとき

## 脱退するとき

- 県外へ転出するとき
- 生活保護を受けたとき
- 死亡したとき
- 障がい認定を受けている方で、障がい状態非該当になったときまたは障がい認定の撤回の届け出をするとき

## その他

- 県内で住所が変わったとき
- 氏名が変わったとき
- 保険証をなくしたり、破れたりした場合に、保険証の再交付の申請をするとき

届け出先は、お住まいの市区町村の窓口になります。届け出に必要なものは届け出の内容により異なりますので、事前にお問い合わせください。

## 「個人番号（マイナンバー）に関する書類」について

申請書や届出書を提出する際には、次の①、②の両方の書類をお持ちください。

### ①個人番号を確認できる書類

#### ●次のうち1点

通知カード、マイナンバーカード、住民票の写し（個人番号が記載されたもの）

### ②本人を確認するための書類

#### ●1点でよいもの

マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、身体障がい者手帳、精神障がい者手帳、療育手帳、在留カード、官公署から発行された顔写真付きの書類など

#### ●2点必要なもの

保険証、介護保険証、国民年金手帳、官公署から発行された顔写真のない書類で氏名と、生年月日または住所が確認できる書類など

# 市区町村の担当窓口

| 担当課(問い合わせ先) |       | ☎ 電話番号<br>ファクス番号   |
|-------------|-------|--|
| 横浜市役所       | 医療援助課 | ☎ 045-671-2409<br>(ファクス)045-664-0403                                   |
| 鶴見区役所       | 保険年金課 | ☎ 045-510-1810<br>(ファクス)045-510-1898                                   |
| 神奈川区役所      | 保険年金課 | ☎ 045-411-7126<br>(ファクス)045-322-1979                                   |
| 西区役所        | 保険年金課 | ☎ 045-320-8427<br>(ファクス)045-322-2183                                   |
| 中区役所        | 保険年金課 | ☎045-224-8313~14(保険料)<br>☎045-224-8317~18(資格・給付)<br>(ファクス)045-224-8309 |
| 南区役所        | 保険年金課 | ☎045-341-1128<br>(ファクス)045-341-1131                                    |
| 港南区役所       | 保険年金課 | ☎045-847-8423<br>(ファクス)045-845-8413                                    |
| 保土ヶ谷区役所     | 保険年金課 | ☎045-334-6338<br>(ファクス)045-334-6334                                    |
| 旭区役所        | 保険年金課 | ☎045-954-6138<br>(ファクス)045-954-5784                                    |
| 磯子区役所       | 保険年金課 | ☎045-750-2428<br>(ファクス)045-750-2545                                    |
| 金沢区役所       | 保険年金課 | ☎045-788-7835~37(資格・保険料)<br>☎045-788-7838~39(給付)<br>(ファクス)045-788-0328 |
| 港北区役所       | 保険年金課 | ☎045-540-2349~50(資格・保険料)<br>☎045-540-2351(給付)<br>(ファクス)045-540-2355    |
| 緑区役所        | 保険年金課 | ☎045-930-2344<br>(ファクス)045-930-2347                                    |
| 青葉区役所       | 保険年金課 | ☎045-978-2337<br>(ファクス)045-978-2417                                    |
| 都筑区役所       | 保険年金課 | ☎045-948-2336<br>(ファクス)045-948-2339                                    |

| 担当課(問い合わせ先)      |       | ☎ 電話番号<br>ファクス番号   |
|------------------|-------|--|
| 戸塚区役所            | 保険年金課 | ☎045-866-8449(資格・保険料)<br>☎045-866-8450(給付)<br>(ファクス)045-871-5809 |
| 栄区役所             | 保険年金課 | ☎ 045-894-8426<br>(ファクス)045-895-0115                             |
| 泉区役所             | 保険年金課 | ☎ 045-800-2425<br>(ファクス)045-800-2512                             |
| 瀬谷区役所            | 保険年金課 | ☎ 045-367-5727<br>(ファクス)045-362-2420                             |
| 川崎市役所            | 長寿医療課 | ☎ 044-200-2655<br>(ファクス)044-200-3930                             |
| 川崎区役所            | 保険年金課 | ☎ 044-201-3154<br>(ファクス)044-201-3290                             |
| 大師支所<br>区民センター   | 保険年金係 | ☎ 044-271-0159<br>(ファクス)044-271-0128                             |
| 田島支所<br>区民センター   | 保険年金係 | ☎ 044-322-1987<br>(ファクス)044-322-1992                             |
| 幸区役所             | 保険年金課 | ☎ 044-556-6721<br>(ファクス)044-555-3149                             |
| 中原区役所            | 保険年金課 | ☎ 044-744-3204<br>(ファクス)044-744-3341                             |
| 高津区役所            | 保険年金課 | ☎ 044-861-3175<br>(ファクス)044-861-3355                             |
| 宮前区役所            | 保険年金課 | ☎ 044-856-3159<br>(ファクス)044-856-3196                             |
| 多摩区役所            | 保険年金課 | ☎ 044-935-3161<br>(ファクス)044-935-3392                             |
| 麻生区役所            | 保険年金課 | ☎ 044-965-5188<br>(ファクス)044-965-5202                             |
| 相模原市役所<br>(各区共通) | 地域医療課 | ☎ 042-769-8231<br>(ファクス)042-752-1520                             |
| 横須賀市役所           | 健康保険課 | ☎ 046-822-8272<br>(ファクス)046-822-4718                             |

| 担当課(問い合わせ先) |       | ☎ 電話番号<br>ファクス番号                      |
|-------------|-------|---------------------------------------|
| 平塚市役所       | 保険年金課 | ★☎ 0463-23-1111<br>(ファクス)0463-21-9742 |
| 鎌倉市役所       | 保険年金課 | ☎ 0467-61-3961<br>(ファクス)0467-23-5101  |
| 藤沢市役所       | 保険年金課 | ★☎ 0466-25-1111<br>(ファクス)0466-50-8413 |
| 小田原市役所      | 保険課   | ☎ 0465-33-1843<br>(ファクス)0465-33-1829  |
| 茅ヶ崎市役所      | 保険年金課 | ★☎ 0467-82-1111<br>(ファクス)0467-82-1197 |
| 逗子市役所       | 国保健康課 | ★☎ 046-873-1111<br>(ファクス)046-873-4520 |
| 三浦市役所       | 保険年金課 | ★☎ 046-882-1111<br>(ファクス)046-882-2836 |
| 秦野市役所       | 国保年金課 | ☎ 0463-82-5491<br>(ファクス)0463-82-5198  |
| 厚木市役所       | 国保年金課 | ☎ 046-225-2223<br>(ファクス)046-225-4645  |
| 大和市役所       | 保険年金課 | ☎ 046-260-5122<br>(ファクス)046-260-5158  |
| 伊勢原市役所      | 保険年金課 | ★☎ 0463-94-4711<br>(ファクス)0463-95-7612 |
| 海老名市役所      | 保険年金課 | ☎ 046-235-4595<br>(ファクス)046-236-5574  |
| 座間市役所       | 医療課   | ☎ 046-252-7213<br>(ファクス)046-252-7043  |
| 南足柄市役所      | 市民課   | ☎ 0465-73-8011<br>(ファクス)0465-70-1821  |
| 綾瀬市役所       | 保険年金課 | ☎ 0467-70-5617<br>(ファクス)0467-70-5701  |
| 葉山町役場       | 町民健康課 | ★☎ 046-876-1111<br>(ファクス)046-876-1717 |
| 寒川町役場       | 保険年金課 | ★☎ 0467-74-1111<br>(ファクス)0467-74-5613 |
| 大磯町役場       | 町民課   | ★☎ 0463-61-4100<br>(ファクス)0463-61-1991 |

| 担当課(問い合わせ先)                |       | ☎ 電話番号<br>ファクス番号                      |
|----------------------------|-------|---------------------------------------|
| 二宮町役場                      | 福祉保険課 | ★☎ 0463-71-3311<br>(ファクス)0463-73-0134 |
| 中井町役場                      | 税務町民課 | ☎ 0465-81-1114<br>(ファクス)0465-81-3327  |
| 大井町役場                      | 町民課   | ☎ 0465-85-5007<br>(ファクス)0465-82-3295  |
| 松田町役場                      | 町民課   | ☎ 0465-83-1225<br>(ファクス)0465-83-1229  |
| 山北町役場                      | 保険健康課 | ☎ 0465-75-3642<br>(ファクス)0465-79-2171  |
| 開成町役場                      | 保険健康課 | ☎ 0465-84-0324<br>(ファクス)0465-85-3433  |
| 箱根町役場                      | 保険健康課 | ☎ 0460-85-9564<br>(ファクス)0460-85-8124  |
| 真鶴町役場                      | 町民生活課 | ★☎ 0465-68-1131<br>(ファクス)0465-68-5119 |
| 湯河原町役場                     | 住民課   | ★☎ 0465-63-2111<br>(ファクス)0465-63-2384 |
| 愛川町役場                      | 国保年金課 | ★☎ 046-285-2111<br>(ファクス)046-285-6010 |
| 清川村役場                      | 税務住民課 | ☎ 046-288-3849<br>(ファクス)046-288-1909  |
| 神奈川県後期高齢者医療広域連合<br>コールセンター |       | ☎ 0570-001120<br>(ファクス)045-441-1500   |

★印の電話番号は、市区町村の代表番号です。

※特別養護老人ホームなどにご入所されている場合、前住所などの市区町村から被保険者証が発行されていることがあります。その場合は、被保険者証を発行している市区町村が担当窓口になります。



## ジェネリック医薬品(後発医薬品)をご存じですか？

ジェネリック医薬品(後発医薬品)は、新薬(先発医薬品)の特許期間が終了したあとに製造・販売される薬です。新薬と同じ有効成分を持っています。

### ●安価で経済的です

新薬に比べて開発費用がかからないので、一般的に安価です。

※先発医薬品との価格差が少ないものや短期処方の場合、ジェネリック医薬品に変更してもあまり支払額に差が出ない場合があります。先発医薬品との最終的な窓口差額を確認の上、お選びください。

### ●効き目や安全性は同等です

検査で新薬と同等の効き目や安全性が確認されています。



ジェネリック医薬品を希望される場合は、必ず医師・薬剤師にご相談ください。

保険証と一緒に送りしているジェネリック医薬品希望カードは、「ジェネリック医薬品を希望する・相談したい」といった意思表示のカードです。

医療機関の窓口で提示して、ご相談ください。

## 登録モニター募集中!!

登録モニターを随時募集しています。

### ●登録モニター制度とは

広域連合では、事前にご登録いただいたモニターの方々に、アンケート調査や懇談会を通じて、ご意見やご提案をいただき、後期高齢者医療制度の運営の改善などに活用しています。

登録を希望される方は、神奈川県後期高齢者医療広域連合事務局 総務課 広報・広聴担当までご連絡ください。

★ホームページでは、随時最新の情報を掲載しています。

URL : <http://www.union.kanagawa.lg.jp/>

〈お問い合わせ〉神奈川県後期高齢者医療広域連合コールセンター  
☎0570-001120

平成29年4月