

# 標準報酬および保険料表

健康保険  
介護保険

任意継続 健康保険加入時の保険料確認方法

和3年3月1日適用)  
和3年3月1日適用)

単位 円

等級	標準報酬 月額	報酬月額		健康保険料			介護保険料		
		円以上	円未満	個人負担	会社負担	合計 (任継保険料)	個人負担	会社負担	合計 (任継保険料)
				29.5 1000	39.5 1000	69 1000	9.5 1000	9.5 1000	19 1000
1	58,000	~	63,000	1,711	2,291	4,002	551	551	1,102
2									
3	任意継続保険料の確認方法								
4									
5	1. 最新(当該年度)の「標準報酬および保険料表」を開く								
6	<a href="https://www.hp-kenpo.or.jp/member/outline/fee.html">https://www.hp-kenpo.or.jp/member/outline/fee.html</a>								
7									
8	2. 最新の給与明細で控除されている「健康保険」の額と同じ額が記載されている、健康保険「個人負担」の列を探す								
9									
10									
11	3. 同列に記載されている【合計(任継保険料)】が、任意継続加入時の月額保険料								
12	※40歳以上65歳未満の方は、介護保険料も合算して徴収となります								
13									
14	注意:この表は見方を示したものです。								
15	必ず最新の「標準報酬および保険料表」と照らし合わせて確認ください。								
16	190,000	185,000 ~	195,000	5,805	7,505	13,310	1,805	1,805	3,610
17	200,000	195,000 ~	210,000	5,900	7,900	13,800	1,900	1,900	3,800
18	220,000	210,000 ~	230,000	6,490	8,690	15,180	2,090	2,090	4,180
19	240,000	230,000 ~	250,000	7,080	9,480	16,560	2,280	2,280	4,560
20	260,000	250,000 ~	270,000	7,670	10,270	17,940	2,470	2,470	4,940
21	280,000	270,000 ~	290,000	8,260	11,060	19,320	2,660	2,660	5,320
22	300,000	290,000 ~	310,000	8,850	11,850	20,700	2,850	2,850	5,700
23	320,000	310,000 ~	330,000	9,440	12,640	22,080	3,040	3,040	6,080
24	340,000	330,000 ~	350,000	10,030	13,430	23,460	3,230	3,230	6,460
25	360,000	350,000 ~	370,000	10,620	14,220	24,840	3,420	3,420	6,840
26	380,000	370,000 ~	390,000	11,210	15,010	26,220	3,610	3,610	7,220
27	400,000	390,000 ~	410,000	11,800	15,800	27,600	3,800	3,800	7,600
28	420,000	410,000 ~	430,000	12,390	16,590	28,980	3,990	3,990	7,980
29	470,000	455,000 ~	485,000	13,865	18,565	32,430	4,465	4,465	8,930
30	500,000	485,000 ~	515,000	14,750	19,750	34,500	4,750	4,750	9,500
31	530,000	515,000 ~	545,000	15,635	20,935	36,570	5,035	5,035	10,070
32	560,000	545,000 ~	575,000	16,520	22,120	38,640	5,320	5,320	10,640
33	590,000	575,000 ~	605,000	17,405	23,305	40,710	5,605	5,605	11,210
34	620,000	605,000 ~	635,000	18,290	24,490	42,780	5,890	5,890	11,780
35	650,000	635,000 ~	665,000	19,175	25,675	44,850	6,175	6,175	12,350
36	680,000	665,000 ~	695,000	20,060	26,860	46,920	6,460	6,460	12,920
37	710,000	695,000 ~	730,000	20,945	28,045	48,990	6,745	6,745	13,490
38	750,000	730,000 ~	770,000	22,125	29,625	51,750	7,125	7,125	14,250
39	790,000	770,000 ~	810,000	23,305	31,205	54,510	7,505	7,505	15,010
40	830,000	810,000 ~	855,000	24,485	32,785	57,270	7,885	7,885	15,770
41	880,000	855,000 ~	905,000	25,960	34,760	60,720	8,360	8,360	16,720
42	930,000	905,000 ~	955,000	27,435	36,735	64,170	8,835	8,835	17,670
43	980,000	955,000 ~	1,005,000	28,910	38,710	67,620	9,310	9,310	18,620
44	1,030,000	1,005,000 ~	1,055,000	30,385	40,685	71,070	9,785	9,785	19,570
45	1,090,000	1,055,000 ~	1,115,000	32,155	43,055	75,210	10,355	10,355	20,710
46	1,150,000	1,115,000 ~	1,175,000	33,925	45,425	79,350	10,925	10,925	21,850
47	1,210,000	1,175,000 ~	1,235,000	35,695	47,795	83,490	11,495	11,495	22,990
48	1,270,000	1,235,000 ~	1,295,000	37,465	50,165	87,630	12,065	12,065	24,130
49	1,330,000	1,295,000 ~	1,355,000	39,235	52,535	91,770	12,635	12,635	25,270
50	1,390,000	1,355,000 ~		41,005	54,905	95,910	13,205	13,205	26,410

※40歳以上65歳未満の被扶養者を有する40歳未満もしくは65歳以上の被保険者等(特定被保険者という)については、当組合では介護保険料の徴収を行っていません。