



# 国保通讯

2025 年 7 月 发行

第 93 号



## 主要通知

- P2 关于国民健康保险的通知
- P6 关于后期高龄者医疗制度的通知
- P8 参加特定健康检查

国民健康保险  
的相关问题  
从这里→



后期高龄者医疗  
制度的相关问题  
从这里→



# 关于国民健康保险的通知

健康保险证的有效期至7月31日

给付科  
055-934-4725

自2024年12月2日起，停止发行新的纸质健康保险证，转为将个人编号卡作为健康保险证使用的“个人编号健康保险证”制度。此前，每年7月会寄送新的国民健康保险证，但从本年度起，您的健康保险证将不再更新。我们会于7月下旬向您发送以下替代健康保险证的文件。（无需申请。）

请用剪刀等剪碎您现有的健康保险证（有效期至2025年7月31日）并丢弃，或将其交回国民健康保险课或附近的市民服务中心。

○没有个人编号健康保险证的人

寄送“资格确认书”，该确认书将替代您的健康保险证。

- 有效期至2026年7月31日。
- 2026年7月31日前年满70岁或75岁的人，其有效期限不同。
- 颜色是浅绿色。

资格确认书样本→

静岡県  
国民健康保険  
資格確認書

有効期限 ○○年○月○日

記号・番号 ○○○○○○ (校番) ○○

氏名 沼津 太郎

生年月日 ○○年○月○日

世帯主氏名 沼津 花子

適用開始年月日 ○○年○月○日

交付年月日 ○○年○月○日

保険者番号 220038 交付者名 沼津市

○持有个人编号健康保险证的人

寄送“资格信息通知书”，告知您的被保险人资格。

※2024年12月2日以后，新加入国民健康保险或有搬家等变更的未满70岁的人士，已向您发放“资格信息通知”，请继续使用现有的通知。

※对于70~74岁的人士，自 8月1日起每年将寄送一份“资格信息通知”，以通知保险负担比例。

資格情報のお知らせ

あなたに加入する国民健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。  
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	番号	〇〇〇〇〇〇 (校番) 〇〇
氏名	沼津 花子	
フリガナ	ヌマヅ ハナコ	
負担割合	2割	※70歳以上のみ
発行期日	〇〇年〇月〇日	※70歳以上のみ
適用開始年月日	〇〇年〇月〇日	
交付年月日	〇〇年〇月〇日	

資格情報のお知らせ  
〇〇年〇月〇日発行  
交付者：沼津市  
保険者番号：220038  
記号 番号 〇〇〇〇〇〇 (校番) 〇〇  
氏名 沼津 花子  
※交付時にマイナンバー提示が必要となります。

持有个人编号健康保险证，但使用困难者

给付科  
055-934-4725

若属于以下（需要特别照顾者），可申请领取资格确认书。

曾申请并被指定为需要特别照顾者，将在加入沼津市国民健康保险期间自动更新并寄送资格确认书。

○需要特别照顾者

指需要护理的高龄者、残障人士等，使用个人编号健康保险卡就诊有困难的人。

例如：难以管理或使用个人编号卡的人、住在设施中的人等。

○申请方法

所需文件：来访者须出示由政府机构签发的带照片的身份证件 ※可由代理人办理手续。无需委托书。

受理地点：市役所国民健康保险课或各市民服务中心

※若来访者为本人或同一家庭成员，且完成身份确认，将当场发放资格确认证明书。其他情况将通过邮寄发放。



## 关于限额适用认定证的更新

给付科  
055-934-4725

限额适用认定证的有效有效期至7月31日。

8月以后，若仍需继续使用，需要前往市政府1楼国民健康保险课办理更新手续。

[办理手续所需材料]

○本人的健康保险证（注1）或政府机关签发的带照片的身份证件

○现有的限额适用认定证

○可确认户主及本人的个人编码的文件

如果您拥有个人编号健康保险证（已登记为健康保险证的个人编号卡），可通过个人编号健康保险证确认限额类别，无需办理更新手续。

（注1）若持有2024年12月1日前发放的保险证，仍需提交。2024年12月2日后加入国民健康保险者，请携带国民健康保险“资格确认书”或“资格信息通知书”。

※若有国民健康保险费未缴纳者（70岁以上除外），将无法领取认定证。请先咨询保险费缴纳事宜。

※若户主及国民健康保险加入者中有未申报收入所得者（工资所得者的被抚养者及仅有年金收入者除外），因无法判断正确的收入类别，无论有无收入，都需进行市民税申报。



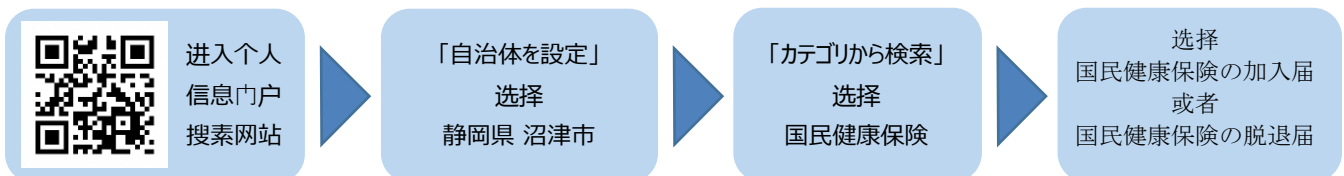
## 加入・退出手续可通过电子申请

给付科  
055-934-4725

在工作单位等加入或退出健康保险时，需持相关文件（资格确认书/资格信息通知书、退出证明书等）到市政府或市民服务中心办理国民健康保险手续。

如持有可以读取个人编码卡的智能手机或电脑，您可以通过“ぴったり服务”（个人信息门户网站）进行电子申请。

办理电子申请时，需要您的个人编号卡、四位数密码（利用者证明用）以及 6 至 16 位字母数字密码（署名用）。



其他可通过电子申请办理的手续

手续类别	负责部门	电话号码
产前产后国民健康保险费的减免措施	赋课係	055-934-4726
非自愿失业者国民健康保险费的减免申请	赋课係	055-934-4726
已缴保险费确认单的交付	赋课係	055-934-4726
脑部检查(脳ドック)费用补助的事前申请	给付係	055-934-4725

# 令和7年度国民健康保险费已确定

保险费用根据以下公式计算决定：(A) + (B) + (C) = 年度保险费。

## (A) 基本课税额 ①+②+③ (最高限额65万日元)

医疗福利费用的负担金额，向所有加入国民健康保险的人征收。

① 所得比例部分  
前一年所得扣除基础扣除额  
(43万日元)后的总金额  
×7.00%

+

② 均等比例部分  
每位被保险人  
×25,600日元

+

③ 平等比例部分  
每个家庭  
16,800日元

## (B) 后期高龄者支援补助金课税额 ④+⑤ (最高限额24万日元)

为跨代支援“后期高龄者医疗制度”，向所有加入国民健康保险的人征收。

④ 所得比例部分  
前一年所得扣除基础扣除额  
(43万日元)后的总金额  
×2.68%

+

⑤ 均等比例部分  
每位被保险人  
×12,700日元

## (C) 护理缴纳金课税额 ⑥+⑦ (最高限额17万日元)

为全社会共同承担护理费用，向加入国民健康保险的40岁至64岁（※）的人征收。

⑥ 所得比例部分  
前年中の基礎控除(43万円)後の  
総所得金額等  
×2.27%

+

⑦ 均等比例部分  
每位被保险人  
×14,200日元

※自满40岁的当月（若生日为1日，则为前一个月）起，到满65岁的前一个月（若生日为1日，则为前两个月）为止。

# 保险费减免判定基准已变更

对于年收入低于一定标准的家庭，其国民健康保险费的均等比例和平等比例将予以减免。

户主、加入者及同一特定家庭成员（※1）2024年的总收入	均等比例・平等比例
43万日元+（工资所得者数等（※2）-1）×10万日元以下	减免70%
43万日元+（工资所得者数等（※2）-1）×10万日元+30.5万日元 ×被保険者数（※3） 以下	减免50%
43万日元+（工资所得者数等（※2）-1）×10万日元+56万日元 ×被保険者数（※3） 以下	减免20%

关于减免判定所得的计算方法，具体请咨询市政府。

※1 从国民健康保险转入后期高龄者医疗制度，且转入后仍属于同一家庭的人。

※2 有一定数额的工资和领取公共年金等的人。

※3 包括同一特定家庭的成员。

## 国民健康保险费决定通知书的发送

赋课科/征收科  
055-934-4726

本年度的国民健康保险费决定通知书于7月中旬邮寄发送。

保险费是根据国民健康保险加入者前一年的所得，逐一计算后，将家庭总金额通知书邮寄给户主。即使户主加入了职场健康保险，而家属单独加入国民健康保险，通知书也会寄给作为缴纳义务人的户主（依据国民健康保险法第76条）。

## 国民健康保险费账户自动转账的申请方法

赋课科/征收科  
055-934-4726

为防止遗忘缴费，建议使用银行账户自动转账（扣款）。您可以通过以下方式申请银行账户转账。  
请咨询了解可用的金融机构。

### ① 到市政府申请

使用专用终端扫描现金卡并输入密码即可注册登记。

所需物品：本人名义的银行现金卡及政府机构发行的本人的带照片的身份证明文件

办理地点：市政府1楼国民健康保险课（市民服务中心不受理）

### ② 通过智能手机等申请

使用电脑或智能手机通过互联网进行申请。

### ③ 在可用金融机构的窗口申请

所需物品：资格确认书或资格信息通知书·存折·印章

### ④ 邮寄账户转账申请表（明信片）申请

填写国民健康保险费决定（变更）通知书等随附转账账户转申请表，贴上隐私贴后邮寄申请。

※使用①和②的方法申请，将在办理手续时告知账户转账的开始月份。

※使用③和④的方法申请，将在账户登记完成后发送载有开始月份的明信片。账户转账开始前请使用缴费单缴纳。



使用②的方法申请  
从这里开始

## 请务必在期限内缴纳保险费

收纳科/收缴科  
055-934-4727

- ① 若逾期未缴纳保险费，可能会产生催缴手续费或滞纳金。
- ② 若希望分期缴纳，请先与征收课咨询，并提交缴纳誓约书。
- ③ 为确认无法按时缴纳，在分期缴纳期间，也可能进行财产调查。
- ④ 在财产调查中，若发现可征收财产，将不经通知直接进行扣押等滞纳处理。
- ⑤ 若未在期限内缴纳，将会签发「资格确认书（特别疗养）」或「资格信息通知书（特别疗养）」。在医疗机构就诊时需全额自费，之后可作为特别疗养费用申请保险金，但可能会扣除拖欠的保险费等

### 保险费缴纳期限（银行转账日期与保险费缴纳期限相同。）

第1期	7月31日	第2期	9月1日	第3期	9月30日	第4期	10月31日
第5期	12月1日	第6期	1月5日	第7期	2月2日	第8期	3月2日



75 岁以上和被认定有一定残障的 65 岁以上人士

# 关于后期高龄者医疗制度的通知

## 自 8 月 1 日起，后期高龄者医疗资格证（旧保险证）将变更

◇ 新的资格确认证明书将于 7 月底前邮寄给被保险人。

- 新资格确认书的颜色是[橙色]。
- 目前使用的保险证或资格确认书（绿色）于 8 月 1 日后将无法使用。
- 收到新的资格确认书后，**请确认地址、姓名、出生日期、性别和负担比例（就医时的个人负担比例）（10%、20%、30%）**。
- 负担比例依据 2024 年度（1 月至 12 月）的所得金额判定，因此该比例可能与上次有所不同。

老年医疗科

055-934-4728

## 关于后期高龄者资格确认书的暂时性运作

自 2024 年 12 月 2 日起，原则上，前往医疗机构等就诊时必须使用“个人编号健康保险证”，但根据政府的通知，后期高龄者医疗制度将暂时采用以下运作方式。

- 无论您是否持有“个人编号健康保险证”，我们都会寄送可在 2025 年 8 月 1 日至 2026 年 7 月 31 日期间使用的“资格确认书”，无需申请。即使您在使用“个人编号健康保险证”时遇到困难，仍可以通过“资格确认书”按自己的个人负担比例接受医疗。请向医疗机构出示您的“个人编号健康保险证”或“资格确认书”。

## 负担比例的判定方法（医疗费个人负担费用...10%，20%，30%）

本人及同一家庭被保险人的 2025 年住民税的课税所得金额（各种扣除入后的所得金额）是否低于 145 万日元？

否（收入同于现役所得者）

是

30%

家庭内是否有课税所得金额达 28 万日元以上的被保险人

否

是

30% 的人根据条件也可能变成 10% 或 20%。  
※1

家庭内是否有 2 名以上后期高龄者医疗制度被保险人

只 1 人

2 人以上

“年金收入 + 其他所得”合计在 200 万日元以上

“年金收入 + 其他所得”合计在 320 万日元以上

未满 200 万日

200 万日元以上

未满 320 万日

320 万日元以上

家庭全员  
10%

10%

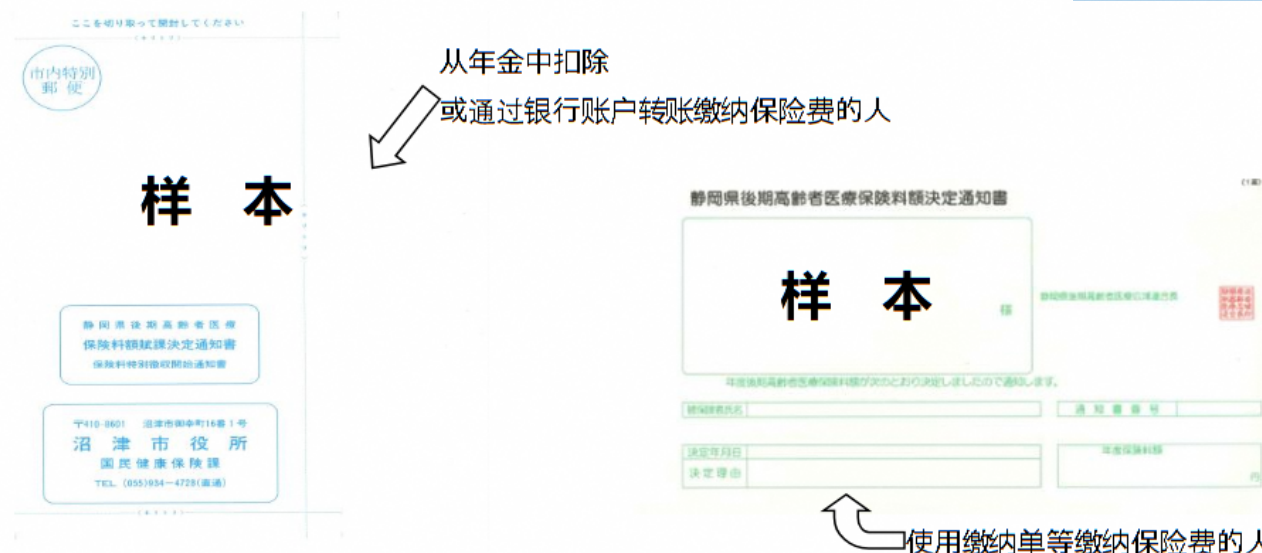
20%

家庭全员  
10%

家庭全员  
20%

\*1 若 30% 负担者符合以下的任一条件，负担比例可调整为“10%”或“20%”。

后期高龄者医疗制度的被保险人数	30% 资格（收入同于现役工作人员）以外的判定标准
每一家庭一人	收入金额低于 383 万日元
每一家庭一人	同一家庭中有 70~74 岁的成员，该人与本人的总收入低于 520 万日元
一个家庭中有两个或两个以上的人	总收入不到 520 万日元



2025 年的保险费依据 2024 年 1 月至 12 月的所得金额计算，并于 8 月中旬邮寄决定通知书。若已通过年金代扣（临时征收）方式缴纳部分保险费，则从 2025 年度的保险费总额中减去已缴纳金额（4 月、6 月、8 月扣除额），剩余金额在 10 月、12 月、翌年 2 月以年金代扣的方式缴纳。

## 保险费的计算方法

老年医疗科  
055-934-4728

保险费是由所有参保人负担的“均摊税额”和根据个人所得负担的“所得比例税额”组成，以个人为单位计算。2025 年的保险费比例等（静冈全县统一）如右图所示。

所得比例税额	9.49%
均摊税额	47,000日元

【计算方法】 $\text{所得比例税额} + \text{均摊税额} = \text{年度保险费（上限 80 万日元）}$

☆ 所得比例税额 = (2024 年的所得总金额等 - 43 万日元) × 9.49%

### ◆ 均摊税额的减免内容变更

户主及所有被保险人的所得总金额等的合计	减免比例（参考均摊税额）
① 43 万日元 +（工资所得者数 -1）× 10 万日元 以下	70%（14,100 日元）
② 43 万日元 +（工资所得者数 -1）× 10 万日元 +（30.50 万日元×家庭被保险人数） 以下	50%（23,500 日元）
③ 43 万日元 +（工资所得者数 -1）× 10 万 日元 +（56 万日元×家庭被保险人数） 以下	20%（37,600 日元）
① ・ ② ・ ③ 以外	无减免（47,000 日元）

## 后期高龄者可免费接受健康检查

健康促进科  
055-951-3480

后期高龄者的健康检查与国民健康保险的特定健康检查内容相同。检查期间截至 10 月 31 日。详细内容请参阅第 8 页。

此外，接受健康检查后，若血糖值、血压值等结果显示需要尽早就医的话，保健师或护士等专职人员将上门家访并告知检查结果。



# 参加特定健康检查

健康促进科  
055-951-3480

特定健康检查是为了预防和早期发现生活习惯病（糖尿病、高血压、血脂异常等）的基础性健康检查，是了解自己健康状况的重要指标。请借此机会前往检查。

## 对象

40~74 岁沼津市国民健康保险加入者

\*非沼津市国民健康保险加入者，请咨询所属健康保险协会等。

健康检查项目	健检费用	所需物品
问诊、身体测量、血压及腰围测量、尿检（糖、蛋白、潜血）、血液检查（糖、血脂、肝功能、肾功能等）、心电图、眼底检查等。	800 日元	・2025 年度沼津市健康诊查受诊券 ・个人编号健康保险证或资格确认书等 *受诊券已于 6 月初寄发，若未收到，请联系健康促进课。

健康检查期间：2025 年 6 月 9 日 ~ 10 月 31 日

健康检查地点：指定医疗机构或团体健康检查会场

※详细内容请参阅与《6/1 号广报沼津》同时发行的《特定健康检查·癌症检查指南》或沼津市官方网站。

健诊信息  
从这里开始▼



团体健诊申请  
从这里开始▼



## 参加健康检查拿奖励！

- ① 针对加入国民健康保险的人 [参加特定健康检查者 仅限 600 名（先到先得）]  
携带本年度的特定健康检查结果或受诊券前往保健中心，可获赠 Joyland Group 的“天然温泉ざぶーん”入浴折扣券。
- ② 针对 20 岁以上所有人（不限健康保险类别）  
携带本年度的健康检查（特定健康检查、癌症检查等）的结果或受诊券前往雄大集团各门店，可获赠一张可在雄大集团使用的餐券（价值 500 日元）。

# 综合体检（人間ドック）的费用补助

给付科  
055-934-4725

获得补助金需要满足以下条件，对符合条件者会于 7 月下旬邮寄明信片通知。

- 自 2024 年 4 月 1 日前至接受检查之日，持续拥有沼津市国民健康保险资格。
- 至 2024 年度为止的国民健康保险费已全部缴纳。

## 3 万日元补助

2025 年 4 月 1 日现年 30 岁以上  
2024 年从未去过一次医院就诊的人

## 2 万 5 千日元补助

2025 年 4 月 2 日至 2026 年 4 月 1 日期间  
满 40、45、50、55、60、65 岁的人

※补助后的检查费因医疗机构而异。

若检查费低于补助金额，则以实际费用为上限进行补助。

检查期间：2025 年 8 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日

实施医疗机构：登载于通知明信片上

对于脑部检查费用也有补助（需要申请）。详情请查看沼津市官方网站。

沼津市脑部体检