### | 人間ドック・脳ドック料金の助成 令和3年度

### ■対象者

- ・国民健康保険加入の方(35歳以上)、または後期高齢者医療保険加入の方
- ・国民健康保険税または後期高齢者医療保険料の滞納がないこと

### ■申し込み手順

- ①検診機関に直接申し込み
- ②予約した受診日・検診内容等を国保年金課または二宮支所へ連絡
- ③後日送付される受診券とお持ちの被保険者証を持参の上、検診機関で受診

## ■注意事項

- ・令和3年度に特定健診を受ける方は、人間ドックの助成は受けられません。(脳ドックのみは可)
- ・助成を受けられるのは令和3年度で1回のみです。
- ・人間ドックを受診する40歳以上の方は、検診結果を市に報告することで特定健診・健康 診査を受診したこととなります。対応可能な検診機関(※)で受診される際は、受診券の同 意欄に署名または押印をお願いします。同意いただけない場合は助成の対象外となります。

(※) 特定健診・健康診査の対応が可能な医療機関とコース 医療機関 個人負担額 電話 医療機関 コース 個人負担額 電話 **23,030円** 028-623 西直岡アクャプト 人間ドック 19,700円 80-1000 -8282 (ンターナショナルクリニック) 高橋内科クリニック 人間ドック 21.160円 84-7580 人間ドック(日帰り)**29.500円** 人間+脳ドック(日帰り) 51.500円 82-2195 1/ // // 四四

		脳トツン	14,400円			ı
岡		人間ドック	22,200円			
市福	田記念病院	人間+脳ドック	42,700円	84-7765		
		脳ドック	15,000円			
内真	岡西部クリニック	人間ドック	18,000円	82-2222		l
		人間ドック	23,440円			Ľ
	真岡病院	人間+脳ドック	41,200円	84-6311		
		脳ドック	17,840円			
9	真岡脳神経	脳ドック(A)	19,100円	81-0070	真	
1	クリニック	脳ドック (B) (C)	11,000円	81-0070	岡	ı
	医療機関	コース	個人負担額	電話		ŀ
		人間ドック(日帰り)	22,800円		市	ŀ
社	会医療法人	人間ドック(1泊2日)	47,100円	000 005	外	ľ
	中山会	人間+脳ドック(日帰り)	טוס,וכ	028-625 -7831		ŀ
宇	都宮記念病院	人間+脳ドック(1泊2日)	76,800円	7001		L
		脳ドック	24,000円			
真		人間ドック (一般)	22,800円			
岡 -	宇都宮 セントラル	人間ドック(総合)	57,000円	028-657		1
	クリニック	人間ドック(スーパー)	90,000円	-7302		ľ
市	, , — , ,	脳ドック	24,000円			
		<u> </u>	-			•

1// // ////////////////////////////////					闹工于太凹			-0202
高橋内科クリニック	人間ドック	21,160円	84-7580			人間ドック(1泊2日)	47,100円	
芳賀赤十字 病院	人間ドック(日帰り)	29,500円	82-2195		済生会 宇都宮病院	人間ドック(日帰り男性)	24,000円	028-626 -5565
	人間+脳ドック(日帰り)	51,500円				人間ドック(日帰り女性)	27,300円	
	脳ドック	14,400円				人間+脳ドック(1泊2日)	80,100円	
	人間ドック	22,200円				人間+脳**か(日帰り男性)	57,000円	
福田記念病院	人間+脳ドック	42,700円	84-7765			人間+脳*め(日帰り女性)	60,300円	
	脳ドック	15,000円				脳ドック	35,000円	
真岡西部クリニック	人間ドック	18,000円	82-2222		自治医科大学	人間ドック	35,220円	0285-44
	人間ドック	23,440円	]		健診センター		-	-2100
真岡病院	人間+脳ドック	41,200円	84-6311				24,000円	
	脳ドック	17,840円			鷲谷病院		49,300円	028-648
真岡脳神経	脳ドック(A)	19,100円	81-0070	真	(宇都宮市)		49,300円	-0484
クリニック	脳ドック (B) (C)	11,000円	01-0070	岡	(3 8 8 19)		41,600円	
医療機関	コース	個人負担額	電話	ĮΨJ		脳ドック	21,600円	
	人間ドック(日帰り)	22,800円		市	さくらかわ地域	スタンダード	21,600円	0296-54 -5100
社会医療法人	人間ドック(1泊2日)	47,100円	1	外		プレミアム	43,800円	
中山会	人間+脳ドック(日帰り)	51,500円	028-625			レディーススタンダード		
宇都宮記念病院	人間+脳ドック(1泊2日)	76,800円	-7031			レディースプレミアム	-	
	脳ドック	24,000円					25,000円	
C +/0 C	人間ドック(一般)	22,800円	028-657		獨協医科大学 病院		48,200円	
宇都宮 セントラル	人間ドック(総合)	57,000円					57,330円	0282-87
- セントラル - クリニック	人間ドック(スーパー)	90,000円				人間+脳オプション検査(1泊2日男性)	77,900円	-2216
<i></i>	脳ドック	24,000円			71 31 20	人間+脳オプション検査		
	人間ドック (一般)	22,800円				(1泊2日女性)	87,030円	
宇都宮東病院	人間ドック(ふるさとサポート)	22,800円	028-683			脳ドック	24,000円	
丁铜古米例阮	人間+脳ドック	48,200円	-5771			人間ドック(日帰り)	22,800円	
	脳ドック	21,000円			城西総合健診	人間+脳ドック(日帰り)	49,300円	0000 00
	人間ドック(日帰り)	23,400円	000 000			人間ドック(1泊2日)	46,000円	0296-33
	人間デック(1泊2日男性)	43,800円	028-688	3	(茨城県結城市)	人間+脳ドック(1泊2日)	73,500円	
	人間じゅん(1)台2ロナ州)	47 100W	3322			RV L'N A	2E 000III	

脳ドック

35,000円

間 国保年金課国民健康保険係 Tel 83-8123 高齢者医療係 Tel 83-8593

人間ドック(1泊2日女性) **47,100円** 

## 令和3年度

# 民健康保険税と後期高齢者医

## - 軽減判定の基準が一部変更となります-

平成30年度税制改定において、給与所得控除や公的年金等控除が10万円引き下げられるこ とから、基礎控除が10万円引き上げられます。

これに伴い、世帯(世帯主と被保険者全員)の合計所得が一定額以下の場合の保険税(料) の軽減措置について、判定基準が下記のとおり変更となります。

軽減割合	令和 2 年度の基準	令和3年度の基準
7割	基礎控除 33 万円以下	基礎控除 43 万円+ 10 万円 ×(給与所得者等の数※- 1)以下
5割	33 万円+ (28.5 万円×被保険者数)以下	43 万円+ 28.5 万円×被保険者数+ 10 万円 ×(給与所得者等の数※- 1)以下
2割	33 万円+(52 万円×被保険者数)以下	43 万円+ 52 万円×被保険者数+ 10 万円 ×(給与所得者等の数※-1)以下

※給与所得者等の数とは、次のいずれかの条件を満たす者の合計数を指します。(複数でない場合は 1)

- ▶ 給与収入額が55万円を超える者
- ▶ 公的年金等の収入額が65歳未満の場合は60万円を超える者、65歳以上の場合は125万円を超える者

## ■国民健康保険税の課税限度額が変更となります■

令和3年度分課税額から医療保険分と介護納付金分の限度額(上限)が引き上げとなります。

		医療保険分		後期高齢者医療支援分	介護納付金分(40 ~ 64 歳)	
	課税	令和2年度	令和3年度	据え置き	令和2年度	令和3年度
限度額	61 万円 =	63 万円	19 万円	16 万円 💻	17 万円	

## 後期高齢者医療保険料の均等割額軽減が変更となります。

所得の低い方を対象に特例として実施している均等割額の軽減特例措置については、国の保 険制度改革により段階的な見直しが行われ、令和3年度以降は本来の7割軽減となります。

472 Noted A	令和 2 年度	令和 3 年度以降
軽减割合	7.75 割軽減	7 割軽減

令和3年度の保険税(料)納付通知書は、7月中旬に発送します。 ※年金天引き(特別徴収)で納めていただく方は、8 月上旬に発送します。



#### 所得の申告を忘れずに!

所得の申告がなく所得額が不明な場合 は、税(料)額の軽減判定等が行えず被 保険者にとって不利益となることがあり ますので、必ず申告をお願いします。

間 国保年金課保険税係 Tel 83-8594 栃木県後期高齢者医療広域連合 TEL 028-627-6805