

国民健康保険 後期高齢者医療制度のお知らせ



「**限度額適用・標準負担額減額認定証**」の申請・更新時期です!!
「**限度額適用認定証**」

「**限度額適用・標準負担額減額認定証**」または「**限度額適用認定証**」は、医療機関を受診した際の医療費の窓口負担や入院時の食事代の自己負担額を減額するために必要なものです。

現在使用している認定証は、7月31日までの有効期限となっています。8月以降に必要な方は、**保険係③番窓口**で申請・更新手続きを行ってください。

また、後期高齢者医療制度に加入している方で、認定証を申請されたことがあり、平成27年度も対象となる方には、7月中旬以降に保険証と合わせて郵送しますので手続きは不要となります。**新認定証の色は「ピンク」です。**現在お持ちの認定証は、有効期限が切れましたら破棄してください。

なお、国民健康保険に加入している世帯で、市道民税課税世帯に属する70歳未満の方の場合は、医療費の自己負担限度額を上回った窓口負担のみ減額となります。

■申請・更新時に必要なもの

保険証、印鑑（国民健康保険に加入している世帯は、世帯主の印鑑が必要となります）

■後期高齢者医療保険加入者で手続きが必要な方（今まで一度も申請したことがない方）

区分	対象
区分Ⅱ	後期高齢者医療保険加入者で、平成27年度市道民税非課税世帯に属する方
区分Ⅰ	区分Ⅱの世帯のうち次のいずれかに該当する世帯 ・世帯全員が所得0円で、かつ公的年金収入額80万円以下の方 ・老齢福祉年金を受給されている方

■国民健康保険加入者で手続きが必要な方

区分	対象
70歳以上	国保加入者で、平成27年度市道民税非課税世帯に属する方
70歳未満	国保加入者全員が対象となります。ただし、世帯主に国税の滞納がある方は、いったん減額前の額でお支払いいただくこととなります。詳しくは保険係③番窓口にお問い合わせください

後期高齢者医療被保険者証の切り替え

現在ご使用いただいている保険証は7月31日で期限が切れるため、今月中に新保険証をお送りします。**新保険証の色は「オレンジ」色です。**現在お持ちの保険証は、新保険証が届きましたら破棄してください。

また、医療機関での一部負担金（本人窓口負担）の割合は、前年中の所得に基づき決定しますが、有効期間内であっても、所得や世帯構成などの一部変更に伴い、一部負担金（本人窓口負担）の割合が変更となる場合は、市から新たな保険証を送付します。

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	平成28年 7月31日
被保険者番号	01234567
被保険者住所	広城市連合町1丁目
氏名	広城 太郎 男
生年月日	昭和 7年 7月 7日
前職取得年月日	平成20年 4月 1日
発券期日	平成20年 4月 1日
交付年月日	平成27年 7月 1日
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び郵便番号	39011010 公印(未) 北海道後期高齢者医療広域連合

保険証のこの部分に、一部負担金の割合を印字しています。

■お問い合わせ 保険係⑤ 2 1 2 1