

### 介護保険負担割合証・ 介護保険負担限度額認定証を送付します

介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、7 月31日で期限が切れます。

8月1日からの介護保険負担割合証は、7月14日に発送予定です。 また期限内に申請した方の介護保険負担限度額認定証は、7月20日 に発送予定です。

※期限を過ぎてから申請した方や、要介護認定の区分変更を申請中の方 については、発送が遅れる場合があります。期限等の詳細は、5月 31日に発送した「介護保険給付減免更新のお知らせ」をご覧くださ ړ ۱<sub>°</sub>

問い合わせ 介護保険課介護保険管理係

## 介護保険料の納入通知書を送付します

令和3年度の介護保険料納入通知書は、7月9日に発送予定です。 この納入通知書は、シルバーパスの購入および更新手続きに必要とな ります。

再発行はできませんので、大切に保管してください。

なお、介護保険料は3年ごとに見直しを行っており、今年度は見直し の年となっています。

詳細は、同封するお知らせをご覧ください。

#### 問い合わせ

計維持者の事業収入、

▷介護保険料について…介護保険課介護保険管理係

▷シルバーパスについて…東京バス協会・シルバーパス専用電話☎03

-5308-6950(土・日曜日、祝日を除く午前9時~午後5時)

#### 気管支ぜん息等の疾病にかかっている方に対し 医療費助成を行っています~大気汚染医療費助成制度~

都内に1年(3歳未満は6か月)以上在住の18歳未満で気管支ぜん息等に 罹患しているなど、一定の要件を満たす方に認定疾病に係る医療費を助成して います。詳しくは、市ホームページ(記事ID…11719)をご覧ください。 問い合わせ

▷制度について…都福祉保健局環境保健衛生課☎03-5320-4491 ▶申請について…市健康センター☎23-2191

#### 後期高齢者医療保険料額決定通知書を送付します

7月中旬に令和3年度後期高齢者医療保険料額決定通知書をお送りします。支 払い金額と納付方法や納付期限などが記載されています。内容をご確認ください。 問い合わせ 保険年金課後期高齢者医療係

> 収入金額を証明できる書 請書を送付しています。 には、基準収入額適用申

3割負担から1割負担に

す(基準収入額適用申請) 変更できる場合がありま

の更新は8月1日です

減額認定証(減額認定証) 限度額適用・標準負担額

該当すると思われる方

証の有効期限は、令和3

現在お持ちの減額認定

年7月31日となっていま

令和3年度住民税課税所得 (令和2年中の所得から算出)

同じ世帯の後期高齢者医療被保険者の中に145万円以上

※昭和20年1月2日以降生まれの被保険者および同じ世帯の被保険者は、住民税課税所得が

同じ世帯の後期高齢者医療被保険者全員がいずれも

まお使いください。 お持ちの保険証をその が変わらない方は、現在

相談ください。

(自己負担割合1割の方)

課後期高齢者医療係へご す。詳しくは、保険年金

ださい。

申請の際は、本人確認

付します。改めて申請す

額認定証を7月下旬に送 課税の方には、新しい減

145万円未満の場合

の方がいる場合

る必要はありません。

ど)を添えて申請してく

て、世帯全員が住民税非

すでに交付されてい

(確定申告書の写しな

ポート)とマイナンバー 書類(運転免許証やパス

(個人番号) が確認でき

の窓口に提示すると、

保

減額認定証を医療機関

険適用の医療費の自己負

所得区分

一般

現役並み所得

限度額と入院時の食費

れます。 料の減免が特例で受けら ①新型コロナウイルス感 対象者 次のいずれかに 染症の影響による収入の ②新型コロナウイルス感 に、申請により介護保険 当する第一号被保険者 65歳以上)の方を対象 計維持者が死亡、また 染症により、主たる生 染症により、主たる生 は重篤な傷病を負った 該当する方 新型コロナウイルス感 第一号被保険者 一定の条件に該

問い合わせ介護保険課 外です。 詳細は、市ホームペー 金収入のみの方は対象 介護保険管理係 (記事ID…2244 をご覧ください。

前年の所得が⑩万円以 とが見込まれる事業収 比べて3割以上減少し 事業収入等)が前年と または給与収入(以下、 不動産収入、山林収入 た場合で、減少するこ 入等に係る所得以外の

※この制度は国の基準に 基づく特例措置で、年 下の第一号被保険者

便で7月中旬に発送しま

被保険者や世帯主が火

ださい。

現在お持ちの保険証

ら、記載内容をご確認く す。お手元に届きました

い損害を受けたときや、 災などの災害により著し

課に同封の返信用封筒で は、8月以降、保険年金

返送ください。

免となる場合がありま 請により一部負担金が減 支払いが困難な場合、申 きなどで、一部負担金の 収入が著しく減少したと

自己負担の割合

1割

3割

なお、自己負担の割合

月1日までに新しい後期 の割合が変わる方には8 送付します 局齢者医療被保険者証を

後期高齢者医療保険の

す。ただし、上場株式

【自己負担割合3割の方】

定申告したものはすべ 損益にかかわらず、 せん。また、収支上の

て収入額に含まれま

自己負担の割合は、毎年 しい保険証を簡易書留郵 が変更になる方には、新 自己負担の割合(表1) 前年中の所得および収入 8月1日を基準日として により判定しています は、個人住民税におい よび譲渡所得について 等に係る配当所得等お

部負担金の減免につい 場合は含まれません。 て申告不要を選択した

3年7月31日となってい 定証の有効期限は、令和 すでに交付されて

額認定証)の更新は8月 限度額適用認定証(限度 現在お持ちの限度額認

> 担限度額 関の窓口に提示すると保 険適用の医 限度額認 が 療費の自己負 定証を医療機 適用されま

せん。 しい限度額限 未満の世帯 て申請する 下旬に送付 い方が45万円以上80万円 住民税課税 必要はありま します。改め 認定証を7月 の方には、新

る影響について 3月16日以降に確定申

同じ世帯にいる被保

者の中で、

同じ世帯に

いる被保険

民税課税所

方が45万円

以上99万円未 得の最も高い 令和3年度住

#### 145万円以上であっても、「賦課のもととなる所得金額」(基礎控除後の総所得金額等のことを いいます)の合計額が210万円以下の場合は、1割負担となります。 表2

が必要となります。

人番号カード等)の提示 る書類(通知カードや個

※収入額が基準額(表2)

が減額されます。

表1

後期高齢者医療 収入判定基準 (令和2年中の収入で判定) 被保険者数 収入額が383万円未満 ※383万円以上でも、同世帯に他の医療保険制度に加入の70~74歳の方 世帯に1人 がいる場合は、その方と被保険者の収入合計額が520万円未満 収入合計額が520万円未満 世帯に複数

願いすることがありま

▽個人情報を含むことに ※土・日曜日、祝日を除 ▽制度について…東京都 問い合わせ H 086・519 (IP電話、P 057 0.086 075 3222:4496) ついて…市保険年金課 く午前9時~午後5 ター」 20570・ 域連合お問合せセン 後期高齢者医療「広 後期高齢者医療係 Sからは**な**03・

使用した場合、差額分の をします。また、保険料 場合は、保険証、減額認 納付や支給の手続きをお 認定証、限度額認定証を 知らせします。 の変更があった場合もお 定証、限度額認定証の差 適用区分に変更があった し替えと返却のお知らせ 変更前の保険証、減額

ります。 が、変更になる場合があ の適用区分および保険料 額認定証、限度額認定証 険証の自己負担割合や減 税課税所得等が決定し、 の場合、今回送付する保 告を行った方がいる世帯 今後、令和3年度住民

険者の 所得の最も高 令和3年度

年金課後期高齢者医療係

お問い合わせくださ

で、まだお持ちでなく交 税の申告をしている方

世帯全員が住民税非課

付を希望する方は、保険

る方は、保険年金課後期 高齢者医療係へお問い合 満の世帯の方で、まだお 確定申告期限の延長によ せください。 持ちでなく交付を希望す

# 後期高齢者医療保険に関するお知らせ 部負担金(自己負担) を超える方は該当しま

新型コロナウイルス感染症の影響による

介護保険料の減免