

# 賦課限度額が変わります

国民健康保険料の賦課限度額は、所得の状況などで高額な保険料となる場合に一定の基準を設け、大きな負担とならないように、国が定めた基準をもとに決めます。

本年度は、医療分 1 万円、支援金分 1 万円、介護分 2 万円を増額し、国が平成 23 年度に改定した賦課限度額基準に合わせることにしました。

	平成 23 年度		平成 24 年度	
	岩見沢市	国の基準	岩見沢市	国の基準
医 療 分	500,000 円	510,000 円	510,000 円	510,000 円
支 援 金 分	130,000 円	140,000 円	140,000 円	140,000 円
介 護 分	100,000 円	120,000 円	120,000 円	120,000 円
合 計	730,000 円	770,000 円	770,000 円	770,000 円

## 保険料の納め忘れはありませんか？

平成 23 年度の保険料は、2 月 29 日が最後の納期限でしたが、納め忘れはありませんか。納め忘れのある方は速やかに納入願います。

保険料は、国保の運営に欠かせないものであり、加入者の皆さんが安心して医療を受けられるためにも、納期限内に納めてください。また、納入に便利な口座振替をご利用ください。

問合せ先 市健康推進課国保係

## 脳ドックを受診しませんか

	国民健康保険	後期高齢者医療制度
対 象 者	4 月 1 日現在、50 歳以上の方で、保険料を完納している方	4 月 1 日現在、保険料を完納している方
実 施 期 間	5 月～平成 25 年 3 月(受診日等は市で指定し、後日連絡します)	
実施医療機関	市立総合病院(9 西 7) 岩見沢脳神経外科(8 西 19)	岩見沢脳神経外科(8 西 19)
検 診 料 金	5,000 円(受診時に医療機関でお支払いください)	
実 施 人 数	100 人	50 人
	応募者多数の場合は、初めての方を優先して抽選します。(抽選結果は、4 月下旬にお知らせする予定です)	
申 込 期 限	4 月 16 日(月) 郵送の場合、当日消印有効。	
申 込 方 法	封書またはハガキで「脳ドック受診希望」と明記し、住所、氏名、生年月日、電話番号、被保険者証の記号番号または被保険者番号を記入し、郵送してください。なお、申し込みは、1 通で 1 人分とし、1 人 1 回限りです 電話やファックスでは受け付けません。	
申 込 ・ 問 合 先	〒 068-8686 岩見沢市鳩が丘 1 丁目 1 番 1 号 岩見沢市役所	
	健康推進課国保係	高齢・介護室医療給付係
そ の 他	ペースメーカー、人工内耳を埋め込んでいる方、また、すでに脳外科等で治療を受けている方のご遠慮ください。また、金属や機器が体内にある方は検査を受けられない場合があります	