

保険料負担額表(調整保険料を含む)

令和8年3月1日適用
大阪婦人子供既製服健康保険組合

標準報酬			報酬月額 (円以上) (円未満)	一般保険料(合計)			介護保険料		
等級	月額 (円)	日額 (円)		被保険者 5.40%	事業主 5.60%	納付額 11.0%	被保険者 0.75%	事業主 0.75%	納付額 1.50%
1	58,000	1,930	~ 63,000	3,132 円	3,248 円	6,380 円	435 円	435 円	870 円
2	68,000	2,270	63,000 ~ 73,000	3,672	3,808	7,480	510	510	1,020
3	78,000	2,600	73,000 ~ 83,000	4,212	4,368	8,580	585	585	1,170
4	88,000	2,930	83,000 ~ 93,000	4,752	4,928	9,680	660	660	1,320
5	98,000	3,270	93,000 ~ 101,000	5,292	5,488	10,780	735	735	1,470
6	104,000	3,470	101,000 ~ 107,000	5,616	5,824	11,440	780	780	1,560
7	110,000	3,670	107,000 ~ 114,000	5,940	6,160	12,100	825	825	1,650
8	118,000	3,930	114,000 ~ 122,000	6,372	6,608	12,980	885	885	1,770
9	126,000	4,200	122,000 ~ 130,000	6,804	7,056	13,860	945	945	1,890
10	134,000	4,470	130,000 ~ 138,000	7,236	7,504	14,740	1,005	1,005	2,010
11	142,000	4,730	138,000 ~ 146,000	7,668	7,952	15,620	1,065	1,065	2,130
12	150,000	5,000	146,000 ~ 155,000	8,100	8,400	16,500	1,125	1,125	2,250
13	160,000	5,330	155,000 ~ 165,000	8,640	8,960	17,600	1,200	1,200	2,400
14	170,000	5,670	165,000 ~ 175,000	9,180	9,520	18,700	1,275	1,275	2,550
15	180,000	6,000	175,000 ~ 185,000	9,720	10,080	19,800	1,350	1,350	2,700
16	190,000	6,330	185,000 ~ 195,000	10,260	10,640	20,900	1,425	1,425	2,850
17	200,000	6,670	195,000 ~ 210,000	10,800	11,200	22,000	1,500	1,500	3,000
18	220,000	7,330	210,000 ~ 230,000	11,880	12,320	24,200	1,650	1,650	3,300
19	240,000	8,000	230,000 ~ 250,000	12,960	13,440	26,400	1,800	1,800	3,600
20	260,000	8,670	250,000 ~ 270,000	14,040	14,560	28,600	1,950	1,950	3,900
21	280,000	9,330	270,000 ~ 290,000	15,120	15,680	30,800	2,100	2,100	4,200
22	300,000	10,000	290,000 ~ 310,000	16,200	16,800	33,000	2,250	2,250	4,500
23	320,000	10,670	310,000 ~ 330,000	17,280	17,920	35,200	2,400	2,400	4,800
24	340,000	11,330	330,000 ~ 350,000	18,360	19,040	37,400	2,550	2,550	5,100
25	360,000	12,000	350,000 ~ 370,000	19,440	20,160	39,600	2,700	2,700	5,400
26	380,000	12,670	370,000 ~ 395,000	20,520	21,280	41,800	2,850	2,850	5,700
27	410,000	13,670	395,000 ~ 425,000	22,140	22,960	45,100	3,075	3,075	6,150
28	440,000	14,670	425,000 ~ 455,000	23,760	24,640	48,400	3,300	3,300	6,600
29	470,000	15,670	455,000 ~ 485,000	25,380	26,320	51,700	3,525	3,525	7,050
30	500,000	16,670	485,000 ~ 515,000	27,000	28,000	55,000	3,750	3,750	7,500
31	530,000	17,670	515,000 ~ 545,000	28,620	29,680	58,300	3,975	3,975	7,950
32	560,000	18,670	545,000 ~ 575,000	30,240	31,360	61,600	4,200	4,200	8,400
33	590,000	19,670	575,000 ~ 605,000	31,860	33,040	64,900	4,425	4,425	8,850
34	620,000	20,670	605,000 ~ 635,000	33,480	34,720	68,200	4,650	4,650	9,300
35	650,000	21,670	635,000 ~ 665,000	35,100	36,400	71,500	4,875	4,875	9,750
36	680,000	22,670	665,000 ~ 695,000	36,720	38,080	74,800	5,100	5,100	10,200
37	710,000	23,670	695,000 ~ 730,000	38,340	39,760	78,100	5,325	5,325	10,650
38	750,000	25,000	730,000 ~ 770,000	40,500	42,000	82,500	5,625	5,625	11,250
39	790,000	26,330	770,000 ~ 810,000	42,660	44,240	86,900	5,925	5,925	11,850
40	830,000	27,670	810,000 ~ 855,000	44,820	46,480	91,300	6,225	6,225	12,450
41	880,000	29,330	855,000 ~ 905,000	47,520	49,280	96,800	6,600	6,600	13,200
42	930,000	31,000	905,000 ~ 955,000	50,220	52,080	102,300	6,975	6,975	13,950
43	980,000	32,670	955,000 ~ 1,005,000	52,920	54,880	107,800	7,350	7,350	14,700
44	1,030,000	34,330	1,005,000 ~ 1,055,000	55,620	57,680	113,300	7,725	7,725	15,450
45	1,090,000	36,330	1,055,000 ~ 1,115,000	58,860	61,040	119,900	8,175	8,175	16,350
46	1,150,000	38,330	1,115,000 ~ 1,175,000	62,100	64,400	126,500	8,625	8,625	17,250
47	1,210,000	40,330	1,175,000 ~ 1,235,000	65,340	67,760	133,100	9,075	9,075	18,150
48	1,270,000	42,330	1,235,000 ~ 1,295,000	68,580	71,120	139,700	9,525	9,525	19,050
49	1,330,000	44,330	1,295,000 ~ 1,355,000	71,820	74,480	146,300	9,975	9,975	19,950
50	1,390,000	46,330	1,355,000 ~	75,060	77,840	152,900	10,425	10,425	20,850

※ 一般保険料率について変更はありません。

※ 事業主・被保険者の各負担については、一般保険料(合計)欄【太枠内】の金額です。また、介護保険第2号被保険者は、40歳以上65歳未満の方であり、一般保険料率(11.0/100)に介護保険料率(1.5/100)が加わります。

※ 一般保険料率の内訳について：令和8年3月より、保険料(基本+特定)率が 10.893/100 ならびに調整保険料率が 0.107/100 に改定されました。

※ 基本保険料ならびに特定保険料負担割合は、被保険者負担が基本保険料率 3.9845/100、特定保険料率 1.3620/100、事業主負担が基本保険料率 4.1845/100、特定保険料率 1.3620/100の合計です。

※ 介護保険料率について変更はありません。