令和6年度

後期高齢者医療制度の

ご案内



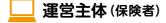
Ⅰ制度の運営	1	~ 2
■被保険者となる方	3	~ 4
【保険料 ·······	5	~ 8
お医者さんにかかるとき …	9	~20
健康長寿のために	21	~ 23
お知らせ	24	~ 25
■こんなときは必ず届出を …	26	
お問い合わせ先一覧		

山口県後期高齢者医療広域連合

制度の運営

山口県内の全市町が加入する「山口県後期高齢者医療広域連合」と市町が役割分担して運営しています。

広域連合の役割



- 保険料の決定
- 医療を受けたときの給付
- ■保険証の交付決定 ほか

市町の役割

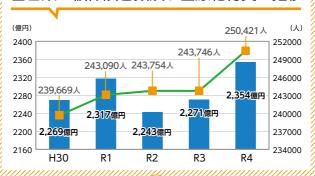


窓口業務

- ■保険料の徴収
- ■申請や届出の受付
- 保険証の引き渡し
- 保健事業の実施 ほか

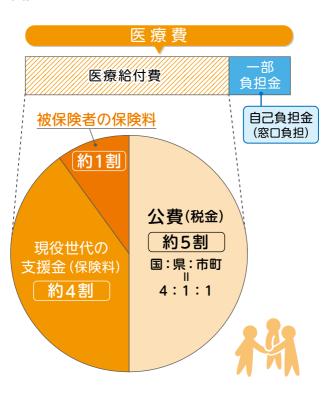


山口県の被保険者数及び医療給付費の推移



❷ 医療費負担の仕組み

後期高齢者医療に係る費用は、医療機関での 自己負担金(窓口負担)を加え、国民みんなで 負担しています。



全国と山口県一人当たり医療費の推移 ■山口県 全国 (万円) 110 105 103 깨 104 깨 100 101 研 100 95 **94** 西 90 85 R2 H30 R1 R3 R4

皮保険者となる方

被保険者(制度の対象者)

対象者

75歳 以上の方

※加入手続きは不要

65歳~74歳 の方で 定の障害が ある方

いつから



75歳の誕生日当日

障害認定の申請を して広域連合の 認定を受けた日

※障害認定はいつでも 撤回可能

-定の障害とは

- 国民年金法等の障害年金1・2級
- ■身体障害者手帳1級~3級、4級の一部
- ■精神障害者保健福祉手帳1・2級
- ■療育手帳A

❷ 被保険者証(保険証)



保険証は、令和6年8月に更新します。

令和6年7月末までにお住まいの市町から郵 送で1人ひとりに交付します。

ただし、保険証の一斉更新は令和6年8月が 最後となり、令和6年12月2日の保険証廃止 以降は交付されません。※1 ※2

医療機関にかかるときは、窓口に提示してください。 記名された本人のみが使えます。

- ※1有効期限前でも保険証廃止までに一部負担金の割合 などに変更があれば、新しい保険証を交付します。
- ※2令和6年12月2日以降に交付される資格確認書等に ついては4ページを参照してください。

🎦 資格確認書・資格情報のお知らせ

令和6年12月2日に保険証が廃止されます。 保険証廃止後、新たに資格を取得される方、 資格情報に変更がある方は以下のとおり交付 されます。



令和6年12月1日までに交付済の保険 証については、保険証廃止後も令和7年 7月31日までご利用いただけます。

令和6年12月2日以降

マイナ保険証 未登録

登録洛

マイナ保険証

資格確認書 (ハガキサイズ)

資格情報のお知らせ (A 4サイズ)

※マイナ保険証の利用登録および登録状況の確認は 25ページを参照してください。

資格確認書

期限が令和7年7月31日の プロンジ色です

マイナ保険証未登録の方に交付します。※1

資格確認書は、毎年8月に更新します。

医療機関にかかるときは、資格確認書を窓口に提示し てください。

資格情報のお知らせ

マイナ保険証が利用できない場合、マイナ保 険証とともに医療機関へ提示してください。

マイナ保険証登録済の方に交付します※1

「資格情報のお知らせ」のみで受診することはできません。 受診の際は、マイナ保険証を医療機関へ提示してください。 ※マイナ保険証を保有している方で資格確認書を希望され る方は市町担当部署へご相談ください。

※1一部負担金の割合などに変更があれば、随時、新しい資 格確認書もしくは資格情報のお知らせを交付します。

√ 次の場合は、お住まいの 市町窓口に返却してください。

- ●資格を喪失したとき(県外への転出など)
- ●一部負担金の割合が変更になったとき

保険料

1年間の保険料の額は、均等割額と 所得割額の合計額となります。

均等割額: 57.012円

+(所得割額

賦課のもととなる所得金額 前年所得*1 – 基礎控除43万円*2

× 所得割率

Ш

1人当たり保険料 上限額80万円※4

- ※1 前年所得とは、前年(令和5年1月~12月)の総所得金額、山林所得金額、他の所得と区分して計算される所得金額(退職所得以外の分離課税の所得金額、土地・建物等譲渡所得の特別控除後の金額や株式等譲渡所得の繰越損失額控除後の金額)の合計金額となります。なお、繰越純損失額は控除されますが、繰越雑損失額は控除されません。
- ※2 合計所得金額により、43万円、29万円、15万円、0円 のいずれかとなります。
- ※3 賦課のもととなる所得金額が58万円以下の方は、所得割率は10.71%が適用されます。
- ※4 生年月日が昭和24年3月31日以前の方等は上限額が 73万円となります。

被用者保険の

被扶養者であった方の軽減

これまで保険料負担がなかった被用者保険(健康保険や共済組合など)の被扶養者であった方も、保険料を納めます。保険料は次のとおり軽減されます。

均等割額	5割軽減	資格取得後2年を 経過する月まで
所得割額	負担	はなし

❷ 均等割額の軽減

令和5年中の世帯主と世帯の被保険者の所得 の合計に応じて、均等割額が軽減されます。

世帯の令和5年中所得の合計	軽減割合
43万円以下	7割
43万円 + (29.5万円×被保険者数)以下	5割
43万円 + (54.5万円×被保険者数)以下	2割

- ※令和6年1月1日に65歳以上の方で公的年金所得があるときは、軽減判定の際に15万円を限度として控除があります。
- ※被保険者と同じ世帯に属する世帯主及び被保険者のうち、年金または給与所得者の数が2人以上の場合は、「10万円×(年金または給与所得者の数-1)」を加えた金額となります。なお、年金または給与所得者とは、同じ世帯にいる公的年金等収入が65歳未満の方は60万円、65歳以上の方は125万円または給与専従者収入額減算後の給与収入が55万円を超える被保険者及び世帯主のことをいいます。
- ※軽減判定は、4月1日(4月2日以降に新たに加入したときは、加入した日)の世帯状況で行います。
- ※土地・建物等譲渡所得は特別控除前の金額、専従者控除 (給与)額は事業主の所得に含まれ、専従者給与を受け 取った人の所得には含めない金額で計算されます。なお、 株式等の分離課税所得の繰越損失額、繰越純損失額及 び繰越雑損失額は軽減判定において、控除後の金額で 判定されます。

❷ 保険料の納付が難しいとき

納期限までの納付が困難な場合は、お早めに お住まいの市町で保険料の納付相談をしてく ださい。

なお、災害や失業などの事由より納付が困難な場合は、保険料の減免が受けられることがあります。また、未納状態が続くと、督促状等の送付や延滞金が発生することがあります。

❷ 保険料の納付方法

新規に資格を取得された方には、納付書が 市町から送付されます。その後の納付方法に ついては、下記のとおりです。

なお、これまで口座振替で国民健康保険料 (税)を納めていた方も、新たに口座振替の 手続きが必要です。

スタート

受給する公的年金が年額18万円以上ある

はい

いいえ

介護保険料は年金天引きである

はい

いいえ

介護保険料と後期高齢 者医療保険料の合計額 が、<mark>年金受給額の1/2</mark>を 超えない

はい

特別徴収

年金から天引き

加入当初は 普通徴収になります。

普通徴収

納付書・口座振替

保険料の納め忘れが ない便利な

- 回座振替をぜひ ご利用ください。
- ※後期高齢者医療保険料の天引き対象となる年金は、 介護保険料が天引きされている年金となります。
 - 年金天引きから□座振替へ変更をご希望 の方は、市町窓□でお申し出ください。
 - □座振替に変更すると、□座名義人の 社会保険料控除額が増えることにより、 世帯全体で見たときに所得税・住民税が 減額になることがあります。

年金からの天引き

特別徴収

仮徴収

本徴収

4月

6月 8月

10月 12月 2月

原則、**2月に天引きされた額と同じ額が天引きされま**す。

前年の所得が確定 した後で、年間保 険料額から仮徴収 分を引いた額が、 3期に分けて天引 きされます。

※これまで保険料が年金から天引きされていた 方であっても、納付書でのお支払いに変更とな る場合があります。

詳しくは保険料納入通知書でご確認ください。

納付書・口座振替

普通徵収

市町から送付される納付書で、納期内に、市町窓口や指定された金融機関で納めます。

対象となる方

- 特別徴収の対象とならない方
- ■年度の途中に75歳になった方
- 1
- 県外からの転入や市町を越える 転居をした方

- 納め方

●□座振替をご希望の方は、市町窓□や金融機関に備え付けの「□座振替依頼書」に必要事項を記入して金融機関に提出してください。

さんにかかると

(● 医療費の一部負担金の割合

医療機関の窓口で支払う医療費の一部負担金の 割合は、1割~3割です。

所得の判定 前年1月~12月分

更新期間 8月~翌年7月

有効期限前でも世帯の状況や所得更正等により、所得区分が変わる 場合があります。

割合	所得区分	判定基準
0	現役並み所得Ⅲ	同じ世帯に住民税課税所得*1690万円 以上の被保険者がいる方
3割	現役並み所得Ⅱ	同じ世帯に住民税課税所得**1380万円 以上の被保険者がいる方
٥	現役並み所得Ⅰ	同じ世帯に住民税課税所得※1145万円 以上の被保険者がいる方
2割	一般所得Ⅱ	以下の①②の両方に該当する場合 ①同じ世帯に住民税課税所得* ¹ が28 万円以上145万円未満の被保険者 がいる方 ②「年金収入* ² 」+「その他の合計所得 金額* ³ 」の合計額が、 ・被保険者が1人200万円以上 ・被保険者が2人以上…320万円以上
	一般所得I	現役並み所得I・II・II、一般所得II、 低所得I・IIのいずれにも該当しない方
1	低所得Ⅱ	世帯の全員が住民税非課税で、低所得 Iに該当しない方
割	低所得I	世帯の全員が住民税非課税で、世帯 全員の所得が0円、または老齢福祉年 金受給者 (年金の所得は控除額を80万円として 計算、給与所得は10万円を控除)

- ※1住民税課税所得(「免税用肉用牛所得」を含みます)は、お住まい の市町から届いた住民税の納税通知書などで確認できます。 同じ世帯に住民税課税所得145万円以上の被保険者がいても、 1割または2割負担になることがあります(次頁参照)。
 - なお、令和5年12月31日現在、被保険者が世帯主で、同じ世帯 に所得38万円以下の人がいる場合、0歳~15歳は1人につき33 万円、16歳~ 18歳は1人につき12万円を課税所得から引い て計算します。
- ※2 「年金収入」とは、公的年金等控除を差し引く前の金額です。 また、遺族年金や障害年金は含みません。
- ※3 「その他の合計所得金額」とは、事業収入や給与収入等から必要 経費や給与所得控除等を差し引いた後の金額です。

「現役並み所得 (3割負担)」に <u>該当し</u>ない場合があります

住民税課税所得が145万円以上の方でも、以下の①・②のいずれかに該当する場合は、「現役並み所得(3割負担)」の対象外となります。

- ①昭和20年1月2日以降生まれの被保険者及び同じ世帯の被保険者の方の、『賦課のもととなる所得金額』(詳細は5ページを参照)の合計額が210万円以下の場合(申請不要)
- ②下表の収入判定基準を満たし、お住まいの市 町に基準収入額適用申請*4を行い、認定され た場合(適用日は申請日により異なります*5)

世帯の被保険者数	収入判定基準 (令和5年1月から12月までの収入**6)
1人	383万円未満 ^{※7}
2人以上	合計520万円未満

- ※4原則申請が必要ですが、お住まいの市町で下表の収入判定基準に該当することを確認できる場合申請不要です。なお、お住まいの市町と住民税を課税する市町が異なる等、確認できない場合は申請が必要です。その場合、お住まいの市町から申請書が届きますので、ご確認ください。(下表の収入判定基準を満たしていないと判断された被保険者には、申請書は届きませんのでご注意ください)
- ※5お住まいの市町が指定した申請期限を過ぎた場合は申請日の 翌月1日から適用され、期限内の申請の場合は当初3割負担と 判定された日まで遡及して適用されます。
- ※6収入とは、所得税法上の収入金額(一括して受け取る退職所得に係る収入金額は除く)であり、必要経費や公的年金控除等を差し引く前の金額です(所得金額ではありませんのでご注意ください)。
 - また、土地・建物や、上場株式等の譲渡損失を損益通算もしくは繰越控除をするため確定申告した場合も、売却時の収入は基準収入額適用申請における収入に含まれます(所得が0円もしくはマイナスになる場合でも、売却金額が収入となります)。ただし、上場株式に係る配当所得等および譲渡所得について、個人住民税において申告不要を選択した場合は含まれません。
- ※7ただし、383万円以上でも同じ世帯に他の医療保険制度に加入している70~74歳の方がいる場合、その方と被保険者の収入合計額が520万円未満が収入判定基準となります。

はい

スタート

同じ世帯に住民税の課税所得が145万円以上 の被保険者がいますか?

はい

世帯に昭和20年1月2日以降生まれの被保険者がいて、世帯の被保険者の賦課のもととなる所得金額(※1)の合計は、210万円以下ですか?



以下のいずれかに該当しますか?

- ①世帯に被保険者が1人で、被保険者の収入が 383万円未満
- ②世帯に被保険者が2人以上で、被保険者の 収入合計が520万円未満
- ③世帯に被保険者が1人で、収入が383万円 以上かつ同じ世帯に70歳~74歳の方がい る場合には、その方を含めた収入合計が 520万円未満

いいえ

しはい

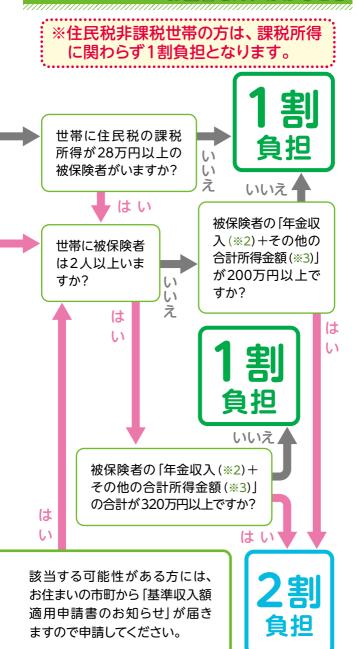
3割 _{負担} 申請して認定されると **2**割または**1**割

(*4)

※1賦課のもととなる所得金額とは、前年所得から基礎控除43万円を引いた

※2「年金収入」とは、公的年金等控除を差し引く前の金額です。遺族年金
※3「その他の合計所得金額」とは事業収入や給与収入等から、必要経費や

※4申請不要で認定を行う場合があります。その場合「基準収入額適用申請



額です。(詳細は5ページを参照)

や障害年金は含みません。

給与所得控除等を差し引いた後の金額のことです。 書のお知らせ」は届きませんので、ご注意ください。

自己負担限度額

割合	所得区分	自己負担限度額	(1か月あたり)
	かほとガ	外来(個人ごと)	外来+入院(世帯ごと)
	現役並み 所得Ⅲ		2,000円) × 1% 00円) <mark>※1</mark>
3 割	(医療費 - 558		8,000円)×1% 000円) <mark>※1</mark>
	現役並み 所得 I	80,100円 + (医療費 - 26 (44,4	7,000円)×1% 100円)※1
2 割	一般所得Ⅱ	18,000円 または 6,000円+(医療費- 30,000円)×10%*2·3 のいずれか低い金額**4	57,600 円 (44,400円)※1
1	一般所得I	18,000円※4	
фıl	低所得Ⅱ	8,000円	24,600円
割	低所得I	0,000	15,000円

- ※1:過去12か月に3回以上限度額に達した場合に、4回目から適用される自己負担限度額です。
- ※2:令和4年10月1日から3年間適用される配慮措置の限度額です。
- ※3: 医療費が30,000円未満の場合は、30,000円として計算します。
- ※4: 外来の年間限度額は144,000円です。

● 高額療養費

1か月(月の1日から末日まで)の自己負担額を 合計した額が上の表の金額を超えた時は、その 超えた額が高額療養費として支給されます。

- ※入院時の食事や保険がきかない差額ベッド料などは、 支給の対象外となります。
- ※75歳以上の誕生日(1日が誕生日を除く)については、 誕生日前に加入していた健康保険と、後期高齢者医療 保険の自己負担限度額がそれぞれ半額で計算されます。

● 手続き

該当者に「高額療養費支給申請書」をお送りしますので、お住まいの市町窓口で申請してください。一度申請されると、次からは申請の必要はありません。

窓口負担が2割となる方への配慮措置について

- ■令和4年10月1日から3年間(令和7年9月30日まで)は、2割負担となる方について、1か月の外来医療の窓口負担割合の引き上げに伴う負担増加額を3,000円までに抑えます(入院の医療費は対象外)。
 - ※同一の医療機関での受診については、自己 負担限度額以上窓口で支払わなくてよい取 扱い。そうでない場合は、1か月の負担増を 3,000円までに抑えるための差額を払い戻し。
- ■配慮措置により払い戻しとなる方は、高額療養費として、後日払い戻します。
 - 配慮措置が適用される場合の計算方法 例:1か月の医療費全体額が50,000円の場合

窓口負担割合1割のとき ①	5,000円
窓口負担割合2割のとき ②	10,000円
負担増 ③(②-①)	5,000円
窓口負担増の上限 ④	3,000円
払い戻し等 (③-④)	▲ 2,000円

配慮措置 1か月5,000円の負担増を 3,000円までに抑えます。

● 医療費などを全額支払ったとき (療養費)

以下の理由でいったん全額を支払った後、お住まいの市町窓口で申請・承認されると、自己負担分を除いた額が支給されます。

やむを得ず、保険証または資格 確認書を持たずに受診したとき

海外渡航中にやむを得ず 治療を受けたとき (治療目的の渡航は除く)



- ※申請時にパスポートの写しが必要です。
- 医師が必要と認めたコルセットなど の治療用装具を購入したとき



骨折、脱臼などで、柔道整復師の施術を 受けたとき

(医療機関で治療中の場合、健康保険は使えません)

保険の対象となる場合

- ■打撲 ねんざ 挫傷 (肉離れなど)
- 骨折・脱臼(応急手当の場合を除き、医師の同意が必要です)
- 医師が必要と認めたはり・きゅう、あんま・ マッサージなどの施術を受けたとき

はり・きゅうで保険の対象となる場合

- ■神経痛 腰痛症 頸椎捻挫後遺症
- ■五十肩 ■リウマチ ■頸腕症候群

あんま・マッサージで保険の対象となる場合

- 筋麻痺・関節拘縮などで、 医療上マッサージを必要とする場合
- 医師が必要と認めた輸血した生血代がかかったとき (親族から血液を提供された場合は除く)
- 療養上、医師の指示による緊急搬送に費用がかかったとき

健康保険の対象となる場合

- ■医師や柔道整復師に骨折、脱臼、打撲及び 捻挫等(いわゆる肉ばなれを含む。)と診断 又は判断され、施術を受けたとき
 - ※骨折および脱臼については応急手当の場合を除いて、あらかじめ医師の同意が必要です。
- ■骨・筋肉・関節のケガや痛みで、その負傷原 因がはっきりしているとき

主な負傷例

日常生活やスポーツ中に転んで 膝を打ったり、足首を捻ったり して急に痛みが出たとき



健康保険の対象とならない場合を

- ■単なる疲労性、慢性的な要因からくる肩こり や筋肉疲労
- ■脳疾患後遺症などの慢性病や症状の改善が 見られない長期の施術
- ■保険医療機関(病院、診療所など)で同じ負 傷等の治療中のもの
- ■労災保険が適用となる仕事中や通勤途上で の負傷
 - ※治療内容等についておたずねすることがあります。ご協力ください。
 - ※領収証をもらって保管しましょう。

◆ 入院したときの食事代・居住費

入院中の食事代・居住費の自己負担額は、表の とおりです。

一般病床に入院したとき

所得区分	食費 (1食あたり)
現役並み所得Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ 一般所得Ⅰ・Ⅱ	490 円 (※2)
低所得(区分)Ⅱ	230円
過去12か月で 91日以上入院(※1)	180円
低所得(区分)I	110円

※1 入院日数が、90日を超える場合は、入院日数届書を、お住まいの市町窓口へご提出ください。 長期入院該当年月日は原則、申請日の翌月初日となり、申請月分(申請日から当該月末まで)の食費は差額支給の対象になります。

詳しくはお住まいの市町窓口へご相談ください。

※2 平成28年4月1日の時点で、既に1年を超えて精神病棟に入院している方は、260円となります。 また、指定難病患者の方は、280円となります。

療養病床に入院したとき

所得区分	食費 (1食あたり)	居住費 (1日あたり)
現役並み所得Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ 一般所得Ⅰ・Ⅱ	490 円 (※3)	270 5
低所得(区分)Ⅱ	230円	370円
低所得(区分) I	140円	
老齢福祉年金受給者 境界層該当者	110円	0円

※3 一部の医療機関では450円の場合もあります。



「限度額適用認定証」、 「限度額適用・標準負担額減額認定証」 の交付

下記の証もしくはマイナ保険証を窓口で提示することで、同じ月の、同じ医療機関での自己負担額を13ページの表に応じた額までに抑えることができます。

マイナ保険証未登録の方で、下記の証が必要な方は入院前にお住まいの市町窓口で申請してください。※1

ただし、低所得(区分)Iの期間の入院日数が過去12か月で91日以上の場合はマイナ保険証の有無にかかわらずお住まいの市町窓口で申請が必要です。

また、低所得(区分) I・IIに該当する方は、証を提示することで入院中の食事代が17ページの表に応じた額に減額されます。証の提示が遅れると、減額されないことがあるのでご注意ください。

所得区分	認定証の種類
現役並み所得Ⅰ・Ⅱ	限度額適用認定証
低所得(区分) I・Ⅱ	限度額適用・ 標準負担額減額認定証

すでに認定証をお持ちの方へ

認定証は、令和6年8月に更新します。

令和6年8月以降も引き続き、低所得I・IIまたは現役並所得I・IIに該当する方には、令和6年7月中に新しい認定証をお届けします。(更新手続不要)

保険証とは別に郵送しますので、ご注意ください。

- ※交付済の認定証は有効期限までご利用いただけます。
- ※認定証の一斉更新は令和6年8月が最後となります。

※1令和6年12月2日以降に新規交付を希望される方へ

資格確認書に限度区分の記載ができます。

認定証は、令和6年12月2日に廃止されます。 認定証廃止以降はマイナ保険証もしくは限度区分を記載した資格確認書をご利用いただくようになります。 限度区分の記載には申請が必要となりますので、希望される方はお住まいの市町窓口で申請してください。

● 高額介護合算療養費

医療費と介護サービス費の 自己負担額の年間合計額が 基準額を超えた場合に支給 されます。



🍌 手続き



該当者に年1回、「高額介護合算療養費等支給申請書」をお送りしますので、お住まいの市町窓口で申請してください。

❷ 特定疾病療養受療証

厚生労働大臣が指定する特定疾病に関する 診療を受ける場合、毎月の自己負担額は医療 機関ごと(外来・入院別)に、10,000円までと なります。

厚生労働大臣が指定する特定疾病の区分

A: 人工透析が必要な慢性腎不全

B: 先天性血液凝固因子障害の一部

C:血液凝固因子製剤の投与に起因する HIV感染症



🌛 手続き

お住まいの市町窓口で 申請してください。



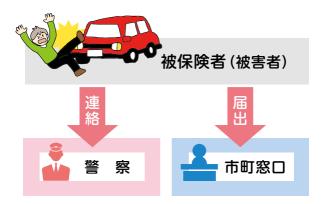
※令和6年12月2日以降は資格確認書に特定疾病区分を記載することもできます。

特定疾病区分の記載を希望される方はお住まいの市町 窓口へ申請してください。

❷ 交通事故などにあったとき

市町と警察に届出をしましょう

第三者 (事故等の相手方) の行為によるケガ・病気にかかった医療費は、第三者が全額負担するのが原則ですが、届出をすることで、保険給付を受けることができます。



届出により、第三者が負担すべき医療費を後期 高齢者医療広域連合が立て替えて、第三者に 費用請求します。

第三者行為の例

- 交通事故(車・原付・自転車・航空機・船舶など)
- 飲食店などでの食中毒
- 近所の飼い犬に噛まれたとき など

示談は慎重に!

事故等の相手方から治療費を受け取る、 示談をすませてしまうと、第三者行為に よるケガ・病気について、保険給付が 受けられないことがあります。

健康長寿のために



健診 を受診して フレイル をチェック!

🕻 いつまでも元気で自立した生活をするために >



フレイルとは

年齢とともに心身の活力が低下して、介護のリ スクが高くなっている状態です。

そのままだと、要介護の状態につながるため、 早めに知って日々の生活を見直すことで予防・ 改善することが大切です。







活力低下

フレイルを予防しよう!

栄養

3食しっかり 食べよう! お口のケアも 忘れずに!

運動

しっかり体を 動かそう! 筋力を維持 しよう!

フレイル予防の三本柱

社会参加

積極的に外出しよう! 自分に合った活動に 参加しよう!

フレイルチェックしませんか?

こんな症状がある方は要注意!

- 食事量が減った
- 最近痩せた
- 最近疲れやすい
- 歩くのが遅くなった
- 外出がおっくう
- 人と話していない



後期高齢者医療健康診査を受診して、 あなたの現在の身体の状態を確認しま しょう!

● 健康診査

生活習慣病やフレイルを早期発見し、適切な医療やケアへつなげていくことを目的としています。

●受診期間●

受診券がお手元に届いてから 次の3月31日まで

- ※年度途中で75歳の誕生日を迎えられた方は、誕生月の 翌月末にお住まいの市町から受診券をお届けします。
- ※2月生まれの方は、その月末にお届けします。

●持参物●

健康診査受診券、保険証またはマイナンバーカード (12月2日以降は資格確認書も可) 健康診査質問票、500円(自己負担額)

●検査項目●

- ●問診 ②診察(身体計測、血圧)
- ❸血液検査(脂質、血糖、肝機能、腎機能、貧血、栄養)
- ❹尿検査(尿糖、尿たんぱく)
- ※健診結果は、医療機関から通知されます。

受診券が届かないとき・見当たらないとき

生活習慣病(高血圧、糖尿病等)で通院されている方や、医療機関に入院している方などは、受診券の交付を停止している場合があります。お手元に受診券が見当たらないときも含めて、お住まいの市町窓口または広域連合にお問い合わせください。

② オーラルフレイルとは?

口腔機能が低下しはじめた 「お口のフレイル」です。 起こりはじめに気づくことで 「フレイル」 を予防できます。



お口の健康診断(歯科健康診査)

□腔状態をチェックし、□腔機能の低下防止を を図りましょう!

	前午毎中に神伊隆老とかった古
	前年度中に被保険者となった方
	●75歳到達 ●障害認定 等
	受診券を送付(5月末発送)
* * *	上記の方以外でお口の健康診断の
対象者	受診を希望する方(先着1,000人)
	(当該年度の新規資格取得者を除く)
	●保険証(またはマイナンバーカード)
	を持参し、お住まいの市町窓口で申請
	②お住まいの市町窓口又は、
	広域連合に電話申請
受診期間	6月1日から翌年1月31日まで
受診期間	
	6月1日 から翌年 1月31日 まで
受診期間 持参物	6月1日から翌年1月31日まで お口の健康診断受診券保険証またはマイナンバーカード(12月2日以降は資格確認書も可)
	6月1日から翌年1月31日まで ●お□の健康診断受診券 ●保険証またはマイナンバーカード (12月2日以降は資格確認書も可) ●お□の健康診断質問票
	6月1日から翌年1月31日まで お口の健康診断受診券保険証またはマイナンバーカード(12月2日以降は資格確認書も可)
	6月1日から翌年1月31日まで ●お□の健康診断受診券 ●保険証またはマイナンバーカード (12月2日以降は資格確認書も可) ●お□の健康診断質問票
	6月1日から翌年1月31日まで お口の健康診断受診券 保険証またはマイナンバーカード (12月2日以降は資格確認書も可) お口の健康診断質問票 ※自己負担額は無料です

お知らせ

安心して医療を受け続けるために 確認してみましょう!

●重複受診・重複服薬等に注意しましょう»

同じ病気で複数の医療機関にかかると、検査や 治療、薬が重複し、身体にも負担がかかります。 薬の重複・有害な多剤服薬等を避けるために、 お薬手帳を持ち、病院や薬局では必ず見せるようにしましょう。お薬手帳は病院ごとに分けたりせず、1冊にまとめましょう。また、薬は用法・用量を守って服用し、服用方法や薬が余った場合の管理など、疑問があれば医師や薬剤師

●ジェネリック医薬品を活用しましょう

に相談しましょう。

ジェネリック医薬品(後発医薬品)は、最初に作られた薬(先発医薬品:新薬)の特許が切れた後に、同様の有効成分で製造販売されている薬で、一般的に安価で経済的です。

すべての薬にジェネリック医薬品があるわけではなく、個人の治療内容・体質によっては適さない場合があるため、医師や薬剤師にご相談ください。

なお、服用(使用)中の薬をジェネリック医薬品に切替えた場合に、軽減できる自己負担額を試算したお知らせを年2回、該当者へ送付します。

●かかりつけの医師·薬剤師はいますか? »

病気になったとき・健康状態に不安があるときに、すぐに相談できる「かかりつけ医」や、薬やその管理・処方に関することを気軽に相談できる「かかりつけ薬剤師」を持ちましょう。

マイナ保険証を 利用してみませんか

※医療機関・薬局によって開始時期が異なります

マイナンバーカードを保険証として利用するメリット

- ■限度額適用認定証等がなくても高額療養費制度に おける自己負担限度額を超える支払が免除されます。
- ●過去のお薬情報、健診結果を見られることで、身体の状態や他の病気を推測して治療に役立てることができます。
 - また、お薬の調整をしてもらう等、より良い医療を受けることができます。
- ●紙の保険証(資格確認書)で受診するよりも医療費を抑えることができ、自己負担額も低くなります。
- ■マイナポータル上で令和2年度以降の健診結果等を 閲覧できます。

(最新の健診結果は最短で受診の翌々月から閲覧可

保険証として利用するには申込が必要です!

- ●申込には、申込者本人のマイナンバーカード、市町窓口で設定した数字4桁の暗証番号が必要です。
- ●申込は、市町の健康保険証利用補助担当窓口、スマートフォン、パソコン、セブン銀行ATM、顔認証付きカードリーダーを導入している医療機関・薬局より可能です。
- ●スマートフォンにて申し込む場合

マイナ保険証登録状況の確認方法

STEP1 マイナポータルログイン前トップページの「最新の健康保険証情報の確認」を選択します。

STEP2 ログイン画面が表示されるのでログイン方法を 選択し、ログインします。

STEP3 ログイン後トップページの「最新の健康保険証情報の確認」を選択します。

STEP4 資格情報の回答結果が表示されます。



スマートフォン用 マイナポータル ログインページ

マイナンバーカードに関するお問い合わせ

マイナンバー総合フリーダイヤル

🕿 0120-95-0178

受付時間(年末年始を除く)

平 目 9:30~20:00 生目祝 9:30~17:30

こんなときは必ず届出を

こんなときは	必要なもの
保険証 (資格確認書) を紛失、 破損等して使えなくなったとき	破損等した保険証 (資格確認書)
県外から転入したとき	●負担区分証明書
県外に転出するとき	●保険証(資格確認書)
県内で住所が変わるとき	●保険証(資格確認書)
障害認定を申請するとき	●保険証(資格確認書) ●障害の状態を明らか にする書類(各種手 帳など)
障害認定を撤回するとき	●保険証(資格確認書)
生活保護を受けるように なったとき	●保険証(資格確認書)
限度額適用認定証等を 申請するとき	●保険証(資格確認書)
健康診査受診券、お口の 健康診断の受診券を紛失 したとき	●保険証(資格確認書)

被保険者が亡くなったとき (葬祭費5万円の支給申請)

- 葬祭を行った方がわかる書類 (会葬礼状や葬祭を行った方の氏名が 記載された葬祭費用の領収書など)
- 振込先□座を確認できる 書類(通帳など)

※上記以外のものが必要になる場合があります。 裏表紙のお問い合わせ先一覧、市町担当窓口へ お問い合わせください。



届出にはマイナンバーが必要な場合があります。 次のいずれかをご用意ください。

- ●マイナンバーカード
- ●マイナンバーのわかる書類と身元確認ができるもの

お問い合わせ先一覧

i	市町名		担当部署	電話番号
下	関	市	保険年金課	083-231-1306
宇	部	市	保険年金課	0836-34-8343
Ш		市	保険年金課	083-934-2969
萩		市	市民課	0838-25-3239
防	府	市	保険年金課	0835-25-2322
下	松	市	保険年金課	0833-45-1823
岩	玉	市	保険年金課	0827-29-5084
光		市	市民課	0833-72-1428
長	門	市	総合窓口課	0837-23-1143
柳	井	市	市民生活課	0820-22-2111
美	袮	市	市民課	0837-52-5231
周	南	市	保険年金課	0834-22-8312
山陽小野田市			保険年金課	0836-82-1209
周队	方大島	計	健康増進課	0820-73-5502
和	木	囲丁	保健福祉課	0827-52-2195
上	関	町	住 民 課	0820-62-0877
Ħ	布 施	町	健康保険課	0820-52-5809
平	生	町	健康保険課	0820-56-7115
阿	武	⊞Ţ	健康福祉課	08388-2-3115

山口県後期高齢者医療 広域連合事務局

T753-0072

川口市大手町9番11号(川□県自治会館4階)

☎083-921-7110(代表)

ホームページ

http://yamaguchi-kouiki.jp



うそ電話詐欺にご注意ください!

市町の職員等を装った不審な電話や不審者の訪問等があったときは、すぐに警察署、広域連合、お住まいの市町窓口にご相談ください。