

健康保険・介護保険 標準報酬・保険料月額表

2024年3月分【4月納付分】～2025年2月分【3月納付分】

健康保険料率 2024年 3月1日施行(任意継続被保険者4月1日施行)
介護保険料率 2024年 3月1日施行(任意継続被保険者4月1日施行)

(単位:円)

等級	標準報酬		(a):健康保険料						介護保険料			(b):健康保険料+介護保険料				
			86 1,000			うち特定保険料(再掲) 35 1,000			19 1,000			105 1,000				
	月 額	日 額	報酬の範囲		全 額	被保険者	事業主	全 額	被保険者	事業主	全 額	被保険者	事業主	全 額	被保険者	事業主
		以上	未満		40 1,000	46 1,000		16.27 1,000	18.73 1,000		8.5 1,000	10.5 1,000		48.5 1,000	56.5 1,000	
1	58,000	1,930	～	63,000	4,988	2,320	2,668	2,030	944	1,086	1,102	493	609	6,090	2,813	3,277
2	68,000	2,270	63,000～	73,000	5,848	2,720	3,128	2,380	1,107	1,273	1,292	578	714	7,140	3,298	3,842
3	78,000	2,600	73,000～	83,000	6,708	3,120	3,588	2,730	1,270	1,460	1,482	663	819	8,190	3,783	4,407
4	88,000	2,930	83,000～	93,000	7,568	3,520	4,048	3,080	1,432	1,648	1,672	748	924	9,240	4,268	4,972
5	98,000	3,270	93,000～	101,000	8,428	3,920	4,508	3,430	1,595	1,835	1,862	833	1,029	10,290	4,753	5,537
6	104,000	3,470	101,000～	107,000	8,944	4,160	4,784	3,640	1,693	1,947	1,976	884	1,092	10,920	5,044	5,876
7	110,000	3,670	107,000～	114,000	9,460	4,400	5,060	3,850	1,790	2,060	2,090	935	1,155	11,550	5,335	6,215
8	118,000	3,930	114,000～	122,000	10,148	4,720	5,428	4,130	1,920	2,210	2,242	1,003	1,239	12,390	5,723	6,667
9	126,000	4,200	122,000～	130,000	10,836	5,040	5,796	4,410	2,051	2,359	2,394	1,071	1,323	13,230	6,111	7,119
10	134,000	4,470	130,000～	138,000	11,524	5,360	6,164	4,690	2,181	2,509	2,546	1,139	1,407	14,070	6,499	7,571
11	142,000	4,730	138,000～	146,000	12,212	5,680	6,532	4,970	2,311	2,659	2,698	1,207	1,491	14,910	6,887	8,023
12	150,000	5,000	146,000～	155,000	12,900	6,000	6,900	5,250	2,441	2,809	2,850	1,275	1,575	15,750	7,275	8,475
13	160,000	5,330	155,000～	165,000	13,760	6,400	7,360	5,600	2,604	2,996	3,040	1,360	1,680	16,800	7,760	9,040
14	170,000	5,670	165,000～	175,000	14,620	6,800	7,820	5,950	2,766	3,184	3,230	1,445	1,785	17,850	8,245	9,605
15	180,000	6,000	175,000～	185,000	15,480	7,200	8,280	6,300	2,929	3,371	3,420	1,530	1,890	18,900	8,730	10,170
16	190,000	6,330	185,000～	195,000	16,340	7,600	8,740	6,650	3,092	3,558	3,610	1,615	1,995	19,950	9,215	10,735
17	200,000	6,670	195,000～	210,000	17,200	8,000	9,200	7,000	3,254	3,746	3,800	1,700	2,100	21,000	9,700	11,300
18	220,000	7,330	210,000～	230,000	18,920	8,800	10,120	7,700	3,580	4,120	4,180	1,870	2,310	23,100	10,670	12,430
19	240,000	8,000	230,000～	250,000	20,640	9,600	11,040	8,400	3,905	4,495	4,560	2,040	2,520	25,200	11,640	13,560
20	260,000	8,670	250,000～	270,000	22,360	10,400	11,960	9,100	4,231	4,869	4,940	2,210	2,730	27,300	12,610	14,690
21	280,000	9,330	270,000～	290,000	24,080	11,200	12,880	9,800	4,556	5,244	5,320	2,380	2,940	29,400	13,580	15,820
22	300,000	10,000	290,000～	310,000	25,800	12,000	13,800	10,500	4,881	5,619	5,700	2,550	3,150	31,500	14,550	16,950
23	320,000	10,670	310,000～	330,000	27,520	12,800	14,720	11,200	5,207	5,993	6,080	2,720	3,360	33,600	15,520	18,080
24	340,000	11,330	330,000～	350,000	29,240	13,600	15,640	11,900	5,532	6,368	6,460	2,890	3,570	35,700	16,490	19,210
25	360,000	12,000	350,000～	370,000	30,960	14,400	16,560	12,600	5,858	6,742	6,840	3,060	3,780	37,800	17,460	20,340
26	380,000	12,670	370,000～	395,000	32,680	15,200	17,480	13,300	6,183	7,117	7,220	3,230	3,990	39,900	18,430	21,470
27	410,000	13,670	395,000～	425,000	35,260	16,400	18,860	14,350	6,671	7,679	7,790	3,485	4,305	43,050	19,885	23,165
28	440,000	14,670	425,000～	455,000	37,840	17,600	20,240	15,400	7,159	8,241	8,360	3,740	4,620	46,200	21,340	24,860
29	470,000	15,670	455,000～	485,000	40,420	18,800	21,620	16,450	7,647	8,803	8,930	3,995	4,935	49,350	22,795	26,555
30	500,000	16,670	485,000～	515,000	43,000	20,000	23,000	17,500	8,135	9,365	9,500	4,250	5,250	52,500	24,250	28,250
31	530,000	17,670	515,000～	545,000	45,580	21,200	24,380	18,550	8,624	9,926	10,070	4,505	5,565	55,650	25,705	29,945
32	560,000	18,670	545,000～	575,000	48,160	22,400	25,760	19,600	9,112	10,488	10,640	4,760	5,880	58,800	27,160	31,640
33	590,000	19,670	575,000～	605,000	50,740	23,600	27,140	20,650	9,600	11,050	11,210	5,015	6,195	61,950	28,615	33,335
34	620,000	20,670	605,000～	635,000	53,320	24,800	28,520	21,700	10,088	11,612	11,780	5,270	6,510	65,100	30,070	35,030
35	650,000	21,670	635,000～	665,000	55,900	26,000	29,900	22,750	10,576	12,174	12,350	5,525	6,825	68,250	31,525	36,725
36	680,000	22,670	665,000～	695,000	58,480	27,200	31,280	23,800	11,064	12,736	12,920	5,780	7,140	71,400	32,980	38,420
37	710,000	23,670	695,000～	730,000	61,060	28,400	32,660	24,850	11,552	13,298	13,490	6,035	7,455	74,550	34,435	40,115
38	750,000	25,000	730,000～	770,000	64,500	30,000	34,500	26,250	12,203	14,047	14,250	6,375	7,875	78,750	36,375	42,375
39	790,000	26,330	770,000～	810,000	67,940	31,600	36,340	27,650	12,854	14,796	15,010	6,715	8,295	82,950	38,315	44,635
40	830,000	27,670	810,000～	855,000	71,380	33,200	38,180	29,050	13,505	15,545	15,770	7,055	8,715	87,150	40,255	46,895
41	880,000	29,330	855,000～	905,000	75,680	35,200	40,480	30,800	14,318	16,482	16,720	7,480	9,240	92,400	42,680	49,720
42	930,000	31,000	905,000～	955,000	79,980	37,200	42,780	32,550	15,132	17,418	17,670	7,905	9,765	97,650	45,105	52,545
43	980,000	32,670	955,000～	1,005,000	84,280	39,200	45,080	34,300	15,945	18,355	18,620	8,330	10,290	102,900	47,530	55,370
44	1,030,000	34,330	1,005,000～	1,055,000	88,580	41,200	47,380	36,050	16,759	19,291	19,570	8,755	10,815	108,150	49,955	58,195
45	1,090,000	36,330	1,055,000～	1,115,000	93,740	43,600	50,140	38,150	17,735	20,415	20,710	9,265	11,445	114,450	52,865	61,585
46	1,150,000	38,330	1,115,000～	1,175,000	98,900	46,000	52,900	40,250	18,711	21,539	21,850	9,775	12,075	120,750	55,775	64,975
47	1,210,000	40,330	1,175,000～	1,235,000	104,060	48,400	55,660	42,350	19,687	22,663	22,990	10,285	12,705	127,050	58,685	68,365
48	1,270,000	42,330	1,235,000～	1,295,000	109,220	50,800	58,420	44,450	20,663	23,787	24,130	10,795	13,335	133,350	61,595	71,755
49	1,330,000	44,330	1,295,000～	1,355,000	114,380	53,200	61,180	46,550	21,640	24,910	25,270	11,305	13,965	139,650	64,505	75,145
50	1,390,000	46,330	1,355,000～		119,540	55,600	63,940	48,650	22,616	26,034	26,410	11,815	14,595	145,950	67,415	78,535

- ◆任意継続被保険者は全額被保険者負担となり、25等級が上限です。
- ◆40歳～64歳の被保険者は、(b)欄の健康保険料+介護保険料を使用して下さい。
- ◆上記年齢以外の被保険者は、(a)欄の健康保険料を使用して下さい。