（例）

　　　組合の記号番号△－○○

○○○発第○○号

令和○○年○○月○○日

　四国厚生支局長　殿

　　　○○県○○市○○町○○番○○号

　　　○○○○健康保険組合

　　　理事長　○○　○○

一般保険料率変更認可申請書

　当組合の一般保険料率を千分の○○.○○から千分の○○.○○に変更し、令和○○年○○月○○日（令和○○年○○月分保険料、ただし法第３条第４項の規定による被保険者については令和○○年○○月分保険料）から実施したく、下記書類を添えて申請します。

記

　１．一般保険料率及び調整保険料率

　２．収支概要

　３．将来３カ年の見込み

　４．保険料率変更理由書

　５．健康保険組合連合会より送付された調整保険料率に係る通知（写）

　６．組合会会議録（写）

（例）

　　１．○○○○健康保険組合一般保険料率及び調整保険料率

（１）一般保険料率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一般保険料率 | | 変更前 | 変更後 |
| 負担割合 | 事業主 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 被保険者 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 計 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 実施（予定）年月日 | | 令和○○年○月○日 | 令和○○年○月○日 |

（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本保険料率 | | 変更前 | 変更後 |
| 負担割合 | 事業主 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 被保険者 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 計 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 特定保険料率 | | 変更前 | 変更後 |
| 負担割合 | 事業主 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 被保険者 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 計 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |

（２）調整保険料率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調整保険料率 | | 変更前 | 変更後 |
| 負担割合 | 事業主 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 被保険者 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 計 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 実施（予定）年月日 | | 令和○○年○月○日 | 令和○○年○月○日 |

（３）合計保険料率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合計保険料率 | | 変更前 | 変更後 |
| 負担割合 | 事業主 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 被保険者 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 計 | ○○　／1000 | ○○　／1000 |
| 実施（予定）年月日 | | 令和○○年○月○日 | 令和○○年○月○日 |

（例）

　２．将来３カ年の見込み

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　　　項 | | | | ○○年度 | ××年度 | △△年度 |
| 一般保険料率（見込） | | | | ‰ | ‰ | ‰ |
|  | 基本保険料率 | | | ‰ | ‰ | ‰ |
| 特定保険料率 | | | ‰ | ‰ | ‰ |
| 法定給付費等（介護納付金を除く）に要する料率 | | | | ‰ | ‰ | ‰ |
| 今後の見込額 | | 保険給付費 | | 千円 | 千円 | 千円 |
| 納　付　金 | | 千円 | 千円 | 千円 |
| 計 | | 千円 | 千円 | 千円 |
| 改定料率による経常収支差引額の推移 | | | | 千円 | 千円 | 千円 |
| 改定料率による準備金の推移 | | | 保有額 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 保有率 | ％ | ％ | ％ |
| 改定料率による別途積立金の推移 | | | 保有額 | 千円 | 千円 | 千円 |

(注)本表の記載に当たっては、予算編成基準の記載要領に準じて記入すること。

（例）

一般保険料率変更理由書

　当健康保険組合の最近の状況から、組合財政の安定化と円滑な事業運営を確

保するため、適正な一般保険料率に変更するため。

　申請の際は、平成２０年１月１７日付保保発第０１１７００１号

　「健康保険組合の一般保険料率の変更に係る認可申請書等の添付書類について」をご確認ください。