（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　○○　○○

一般保険料率変更届出書

　当組合の一般保険料率を千分の〇〇.〇〇から千分の〇〇.〇〇に変更し、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、下記書類を添えて届出します。

記

　１．一般保険料率及び調整保険料率

　２．保険料率変更理由書

　３．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）

　４．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．保険料率変更理由書

　　　令和○○年○○月○○日付○○○発第○○号「健康保険法施行令第67条第３項の規定に基づく令和○○年度の修正率・調整保険料率について」の通知により、当組合の令和○○年度調整保険料率が千分の○○から千分の○○に変更されることに伴い、一般保険料率を変更するものです。

　　　なお、一般保険料率と調整保険料率を合算した保険料率に変更はありません。