

リリー健保の保険料月額表

(一般保険料には調整保険料を含む)

標準報酬			報酬月額	一般保険料			介護保険料		
等級	月額	日額		被保険者	事業主	合計	被保険者	事業主	合計
				36.670 1000	39.330 1000	76.000 1000	10.000 1000	10.000 1000	20.000 1000
	(円)	(円)	(円以上) (円未満)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)
1	58,000	1,930	～ 63,000	2,126	2,282	4,408	580	580	1,160
2	68,000	2,270	63,000～ 73,000	2,493	2,675	5,168	680	680	1,360
3	78,000	2,600	73,000～ 83,000	2,860	3,068	5,928	780	780	1,560
4	88,000	2,930	83,000～ 93,000	3,226	3,462	6,688	880	880	1,760
5	98,000	3,270	93,000～ 101,000	3,593	3,855	7,448	980	980	1,960
6	104,000	3,470	101,000～ 107,000	3,813	4,091	7,904	1,040	1,040	2,080
7	110,000	3,670	107,000～ 114,000	4,033	4,327	8,360	1,100	1,100	2,200
8	118,000	3,930	114,000～ 122,000	4,327	4,641	8,968	1,180	1,180	2,360
9	126,000	4,200	122,000～ 130,000	4,620	4,956	9,576	1,260	1,260	2,520
10	134,000	4,470	130,000～ 138,000	4,913	5,271	10,184	1,340	1,340	2,680
11	142,000	4,730	138,000～ 146,000	5,207	5,585	10,792	1,420	1,420	2,840
12	150,000	5,000	146,000～ 155,000	5,500	5,900	11,400	1,500	1,500	3,000
13	160,000	5,330	155,000～ 165,000	5,867	6,293	12,160	1,600	1,600	3,200
14	170,000	5,670	165,000～ 175,000	6,233	6,687	12,920	1,700	1,700	3,400
15	180,000	6,000	175,000～ 185,000	6,600	7,080	13,680	1,800	1,800	3,600
16	190,000	6,330	185,000～ 195,000	6,967	7,473	14,440	1,900	1,900	3,800
17	200,000	6,670	195,000～ 210,000	7,334	7,866	15,200	2,000	2,000	4,000
18	220,000	7,330	210,000～ 230,000	8,067	8,653	16,720	2,200	2,200	4,400
19	240,000	8,000	230,000～ 250,000	8,800	9,440	18,240	2,400	2,400	4,800
20	260,000	8,670	250,000～ 270,000	9,534	10,226	19,760	2,600	2,600	5,200
21	280,000	9,330	270,000～ 290,000	10,267	11,013	21,280	2,800	2,800	5,600
22	300,000	10,000	290,000～ 310,000	11,001	11,799	22,800	3,000	3,000	6,000
23	320,000	10,670	310,000～ 330,000	11,734	12,586	24,320	3,200	3,200	6,400
24	340,000	11,330	330,000～ 350,000	12,467	13,373	25,840	3,400	3,400	6,800
25	360,000	12,000	350,000～ 370,000	13,201	14,159	27,360	3,600	3,600	7,200
26	380,000	12,670	370,000～ 395,000	13,934	14,946	28,880	3,800	3,800	7,600
27	410,000	13,670	395,000～ 425,000	15,034	16,126	31,160	4,100	4,100	8,200
28	440,000	14,670	425,000～ 455,000	16,134	17,306	33,440	4,400	4,400	8,800
29	470,000	15,670	455,000～ 485,000	17,234	18,486	35,720	4,700	4,700	9,400
30	500,000	16,670	485,000～ 515,000	18,335	19,665	38,000	5,000	5,000	10,000
31	530,000	17,670	515,000～ 545,000	19,435	20,845	40,280	5,300	5,300	10,600
32	560,000	18,670	545,000～ 575,000	20,535	22,025	42,560	5,600	5,600	11,200
33	590,000	19,670	575,000～ 605,000	21,635	23,205	44,840	5,900	5,900	11,800
34	620,000	20,670	605,000～ 635,000	22,735	24,385	47,120	6,200	6,200	12,400
35	650,000	21,670	635,000～ 665,000	23,835	25,565	49,400	6,500	6,500	13,000
36	680,000	22,670	665,000～ 695,000	24,935	26,745	51,680	6,800	6,800	13,600
37	710,000	23,670	695,000～ 730,000	26,035	27,925	53,960	7,100	7,100	14,200
38	750,000	25,000	730,000～ 770,000	27,502	29,498	57,000	7,500	7,500	15,000
39	790,000	26,330	770,000～ 810,000	28,969	31,071	60,040	7,900	7,900	15,800
40	830,000	27,670	810,000～ 855,000	30,436	32,644	63,080	8,300	8,300	16,600
41	880,000	29,330	855,000～ 905,000	32,269	34,611	66,880	8,800	8,800	17,600
42	930,000	31,000	905,000～ 955,000	34,103	36,577	70,680	9,300	9,300	18,600
43	980,000	32,670	955,000～1,005,000	35,936	38,544	74,480	9,800	9,800	19,600
44	1,030,000	34,330	1,005,000～1,055,000	37,770	40,510	78,280	10,300	10,300	20,600
45	1,090,000	36,330	1,055,000～1,115,000	39,970	42,870	82,840	10,900	10,900	21,800
46	1,150,000	38,330	1,115,000～1,175,000	42,170	45,230	87,400	11,500	11,500	23,000
47	1,210,000	40,330	1,175,000～1,235,000	44,370	47,590	91,960	12,100	12,100	24,200
48	1,270,000	42,330	1,235,000～1,295,000	46,570	49,950	96,520	12,700	12,700	25,400
49	1,330,000	44,330	1,295,000～1,355,000	48,771	52,309	101,080	13,300	13,300	26,600
50	1,390,000	46,330	1,355,000～	50,971	54,669	105,640	13,900	13,900	27,800

* 40 歳～ 64 歳の被保険者は一般保険料と介護保険料を、65 歳以上および 40 歳未満の被保険者は一般保険料を納付していただきます。

* 月額合計保険料額の端数処理については、「1 円未満は切捨て」とします。被保険者負担金額の端数処理に円未満の端数がある場合は「1 円未満は切り捨て」とし、月額合計保険料額から被保険者負担金額を差引いた額を事業主負担とします。

* 賞与の端数処理については、賞与から納める保険料は、賞与の 1,000 円未満の端数を切り捨てた額（上限は年度の累計 573 万円）をもとに計算します。

* 被保険者負担金額の端数処理に円未満の端数がある場合は「1 円未満は切り捨て」とし、月額合計保険料額から被保険者負担金額を差引いた額を事業主負担とします。

* 2024 年度のリリー健保の平均標準報酬月額 は 750,000 円です（平均標準報酬月額とは当健保組合全被保険者の標準報酬月額を平均したものです）。