

令和6年度 第1回上越市国民健康保険運営協議会次第

日時：令和6年8月8日（木）午後2時30分～

場所：上越市役所 第一庁舎4階 401会議室

1 開 会

2 あいさつ

3 委員交代について

4 議事録署名委員の指名について

5 議 事

(1) 報告事項

①上越市国民健康保険税条例の一部改正について（専決処分の報告） 資料 1

②令和6年度上越市国民健康保険特別会計補正予算（第1号）について 資料 2-1、2-2

(2) 協議事項

①令和5年度上越市国民健康保険特別会計決算（見込み）について 資料 3-1、3-2

②令和5年度上越市診療所特別会計決算（見込み）について 資料 4

③令和6年度上越市国民健康保険特別会計補正予算（案）について 資料 5

(3) その他

6 閉 会

上越市国民健康保険税条例の一部改正について (専決処分した事件の報告)

1 専決理由

令和 6 年度税制改正に伴う地方税法施行令の一部を改正する政令が本年 3 月 30 日に公布され、同年 4 月 1 日から施行されることを受け、国民健康保険税の課税限度額及び減額の基準について、所要の改正を行ったもの

2 主な改正内容

- (1) 国民健康保険税の後期高齢者支援金等課税額に係る課税限度額を「22万円」から「24万円」に引き上げる。(第3条、第25条関係)
- (2) 国民健康保険税の減額の対象となる所得の基準について、5割軽減の対象となる世帯の所得の算定において被保険者の数に乗すべき金額を「29万円」から「29万5,000円」に、2割軽減の対象となる世帯の所得の算定において被保険者の数に乗すべき金額を「53万5,000円」から「54万5,000円」にそれぞれ引き上げる。(第25条関係)
- (3) (1)及び(2)の改正は、令和6年度以後の年度分の国民健康保険税について適用し、令和5年度分までの国民健康保険税については、なお従前の例によることとする。(附則第2項関係)

3 施行期日

令和 6 年 4 月 1 日

4 上越市国民健康保険税条例改正新旧対照表

(下線部分が改正箇所)

改 正 後	改 正 前
<p>(課税額)</p> <p>第3条 略</p> <p>2 略</p> <p>3 第1項第2号の後期高齢者支援金等課税額は、世帯主(2項世帯主を除く。)及びその世帯に属する国民健康保険の被保険者につき算定した所得割額及び被保険者均等割額の合算額とする。ただし、当該合算額が<u>24万円</u>を超える場合には、後期高齢者支援金等課税額は、<u>24万円</u>とする。</p> <p>4 略</p> <p>(国民健康保険税の減額)</p> <p>第25条 次に掲げる国民健康保険税の納税義務者に対して課する国民健康保険税の額</p>	<p>(課税額)</p> <p>第3条 略</p> <p>2 略</p> <p>3 第1項第2号の後期高齢者支援金等課税額は、世帯主(2項世帯主を除く。)及びその世帯に属する国民健康保険の被保険者につき算定した所得割額及び被保険者均等割額の合算額とする。ただし、当該合算額が<u>22万円</u>を超える場合には、後期高齢者支援金等課税額は、<u>22万円</u>とする。</p> <p>4 略</p> <p>(国民健康保険税の減額)</p> <p>第25条 次に掲げる国民健康保険税の納税義務者に対して課する国民健康保険税の額</p>

改正後	改正前
<p>は、それぞれ基礎課税額からア及びイに掲げる額を減額して得た額（当該減額して得た額が65万円を超える場合には、65万円）、後期高齢者支援金等課税額からウに掲げる額を減額して得た額（当該減額して得た額が<u>24万円</u>を超える場合には、<u>24万円</u>）並びに介護納付金課税額からエに掲げる額を減額して得た額（当該減額して得た額が17万円を超える場合には、17万円）の合算額とする。</p> <p>(1) 略</p> <p>(2) 法第703条の5第1項に規定する総所得金額及び山林所得金額の合計額が、43万円（納税義務者並びにその世帯に属する国民健康保険の被保険者及び特定同一世帯所属者のうち給与所得者等の数が2以上の場合にあつては、43万円に当該給与所得者等の数から1を減じた数に10万円を乗じて得た金額を加算した金額）に被保険者及び特定同一世帯所属者1人につき<u>29万5,000円</u>を加算した金額を超えない世帯に係る納税義務者（前号に該当する者を除く。）</p> <p>ア～エ 略</p> <p>(3) 法第703条の5第1項に規定する総所得金額及び山林所得金額の合計額が、43万円（納税義務者並びにその世帯に属する国民健康保険の被保険者及び特定同一世帯所属者のうち給与所得者等の数が2以上の場合にあつては、43万円に当該給与所得者等の数から1を減じた数に10万円を乗じて得た金額を加算した金額）に被保険者及び特定同一世帯所属者1人につき<u>54万5,000円</u>を加算した金額を超えない世帯に係る納税義務者（前2号に該当する者を除く。）</p> <p>ア～エ 略</p> <p>2及び3 略</p>	<p>は、それぞれ基礎課税額からア及びイに掲げる額を減額して得た額（当該減額して得た額が65万円を超える場合には、65万円）、後期高齢者支援金等課税額からウに掲げる額を減額して得た額（当該減額して得た額が<u>22万円</u>を超える場合には、<u>22万円</u>）並びに介護納付金課税額からエに掲げる額を減額して得た額（当該減額して得た額が17万円を超える場合には、17万円）の合算額とする。</p> <p>(1) 略</p> <p>(2) 法第703条の5第1項に規定する総所得金額及び山林所得金額の合計額が、43万円（納税義務者並びにその世帯に属する国民健康保険の被保険者及び特定同一世帯所属者のうち給与所得者等の数が2以上の場合にあつては、43万円に当該給与所得者等の数から1を減じた数に10万円を乗じて得た金額を加算した金額）に被保険者及び特定同一世帯所属者1人につき<u>29万円</u>を加算した金額を超えない世帯に係る納税義務者（前号に該当する者を除く。）</p> <p>ア～エ 略</p> <p>(3) 法第703条の5第1項に規定する総所得金額及び山林所得金額の合計額が、43万円（納税義務者並びにその世帯に属する国民健康保険の被保険者及び特定同一世帯所属者のうち給与所得者等の数が2以上の場合にあつては、43万円に当該給与所得者等の数から1を減じた数に10万円を乗じて得た金額を加算した金額）に被保険者及び特定同一世帯所属者1人につき<u>53万5,000円</u>を加算した金額を超えない世帯に係る納税義務者（前2号に該当する者を除く。）</p> <p>ア～エ 略</p> <p>2及び3 略</p>

令和6年度上越市国民健康保険特別会計補正予算（第1号）について

【補正理由】

国が進める、現行の被保険者証の発行を本年12月に終了し、マイナンバーカードを被保険者証として利用する仕組みへの移行に向け、全ての方に安心してマイナンバーカードを被保険者証として利用いただくため、各医療保険者が把握する個人番号を全被保険者にお知らせし、確認するよう要請があったことから、国民健康保険の被保険者に対し、本年9月に個人番号のお知らせを送付するための経費を増額するもの

【補正内容】

(歳入)

(単位：千円)

款	区 分	補正前	補正額	補正後
3	国庫支出金	1	6,691	6,692
6	繰入金	1,358,314	245	1,358,559
	一般会計繰入金	1,146,863	245	1,147,108
合 計		1,358,315	6,936	1,365,251

(歳出)



(単位：千円)

款	区 分	補正前	補正額	補正後
1	総務費	213,601	6,936	220,537
	一般経費	35,099	6,936	42,035
合 計		213,601	6,936	220,537

【今後の予定】

令和6年度												令和7年度													
4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		
現行の被保険者証 ～R6.7.31																									
			年次更新	現行の被保険者証 R6.8.1～R7.7.31								マイナ保険証に移行													
				個人番号通知				法施行																	
法施行（R6.12.2）以降は現行の被保険者証を発行できなくなることから、次のとおりとなります。																									
マイナ保険証の非保有者												「資格確認書」※を交付 ※健康保険の加入者情報を記載し、 医療機関等を受診する際に使用するもの 資格に変更が生じた場合、随時交付						年次更新		資格確認書 R7.8.1～R8.7.31					
マイナ保険証の保有者												「資格情報のお知らせ」※を交付 ※医療機関等でマイナ保険証の読み取りができない場合に使用するもの 資格に変更が生じた場合、随時交付								資格情報のお知らせ 有効期限なし (令和8年度以降は年次更新なし)					

【「個人番号のお知らせ」、「資格確認書」及び「資格情報のお知らせ」の概要】

名称	個人番号のお知らせ	資格確認書	資格情報のお知らせ																																												
概要	保険者が把握しているマイナンバーの下4桁の情報を通知	マイナ保険証を保有しておらず、マイナンバーカードによるオンライン資格確認ができない場合に使用	自身の被保険者資格を簡易に把握でき、マイナ保険証の読み取りができない場合等に提示することで受診可能																																												
交付対象者	全被保険者	マイナ保険証の非保有者	マイナ保険証の保有者																																												
形状	A4型	カード型	A4型																																												
記載情報	<ul style="list-style-type: none"> 氏名 個人番号（マイナンバー）下4桁 	被保険者証の記載事項と同様 <ul style="list-style-type: none"> 氏名、性別、生年月日 住所 被保険者記号・番号、保険者番号・交付者名 	<ul style="list-style-type: none"> 被保険者記号・番号 氏名（フリガナ） 負担割合（70歳以上のみ） 適用開始年月日 交付年月日 																																												
様式例	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">大切なお知らせ</p> <p style="text-align: center;">医療保険のデータベースに登録されている個人番号（マイナンバー）のお知らせ</p> <p>保険証に表示されている、あなたの保険資格データは、国民健康保険制度のデータベースに登録されており、マイナ保険証をご利用いただける状態となっています。マイナ保険証をお持ちであれば、ぜひ、ご利用ください。</p> <p>なお、国民健康保険制度のデータベースに登録されているあなたの個人番号（マイナンバー）は、以下のとおりです。万一、異なっている場合には、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>氏名</th> <th>個人番号（マイナンバー）</th> </tr> <tr> <td>山田 太郎</td> <td>**** * 1234</td> </tr> <tr> <td>山田 花子</td> <td>**** * 5678</td> </tr> <tr> <td>山田 次郎</td> <td>**** * 9101</td> </tr> </table> <p><small>（注）上記、個人番号は国民健康保険制度のデータベースに登録されている個人番号の下4桁を表示しています。</small></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>【お問い合わせ先】 〒000-0000 ○○県○○市○○ ○○市国民健康保険課 TEL：○○-○○○○-○○○○</p> </div> </div>	氏名	個人番号（マイナンバー）	山田 太郎	**** * 1234	山田 花子	**** * 5678	山田 次郎	**** * 9101	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">  <p>新潟県 国民健康保険 有効期限 年 月 日</p> <p>資格確認書 記号 番号 枝番</p> <p>兼高郵受給者証</p> <p>氏名 性別</p> <p>一部負担割合 2割</p> <p>生年月日 年 月 日</p> <p>適用開始年月日 年 月 日</p> <p>交付年月日 年 月 日</p> <p>住所 新潟県</p> <p>世帯主名 交付者名 公印</p> <p>保険者番号 新潟県 電話</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">資格情報のお知らせ <small>（交付者名） （保険者番号）</small></p> <p>あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。 なお、このお知らせのみでは受診できません。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>記号</td> <td>000</td> <td>番号</td> <td>00000000 <small>（枝番）00</small></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="3">佐藤 太郎</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="3">サトウ タロウ</td> </tr> <tr> <td>負担割合（70歳以上のみ記載）</td> <td colspan="3">〇割</td> </tr> <tr> <td>適用開始年月日</td> <td colspan="3">平成〇年〇月〇日</td> </tr> <tr> <td>交付年月日</td> <td colspan="3">令和〇年〇月〇日</td> </tr> </table> <p><small>※ 70歳以上の場合、負担割合のほか、有効期限、発効期日を記載。（下部の切り取り箇所も同様） スマートフォンをお持ちの方は、以下のQRコードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。</small></p> <p style="text-align: center;">- マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら -</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます（スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます）。</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;"><small>下部を切り取ってご利用いただけます （このお知らせのみでは受診できません）</small></p> <p style="text-align: center;">資格情報のお知らせ 令和〇年〇月〇日発行 （交付者名） （保険者番号）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>記号</td> <td>000</td> <td>番号</td> <td>00000000 <small>（枝番）00</small></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="3">佐藤 太郎</td> </tr> <tr> <td>負担割合</td> <td colspan="3">〇割（70歳以上のみ記載）</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><small>受診の際にはマイナ保険証が必ず必要です</small></p> </div> </div>	記号	000	番号	00000000 <small>（枝番）00</small>	氏名	佐藤 太郎			フリガナ	サトウ タロウ			負担割合（70歳以上のみ記載）	〇割			適用開始年月日	平成〇年〇月〇日			交付年月日	令和〇年〇月〇日			記号	000	番号	00000000 <small>（枝番）00</small>	氏名	佐藤 太郎			負担割合	〇割（70歳以上のみ記載）		
氏名	個人番号（マイナンバー）																																														
山田 太郎	**** * 1234																																														
山田 花子	**** * 5678																																														
山田 次郎	**** * 9101																																														
記号	000	番号	00000000 <small>（枝番）00</small>																																												
氏名	佐藤 太郎																																														
フリガナ	サトウ タロウ																																														
負担割合（70歳以上のみ記載）	〇割																																														
適用開始年月日	平成〇年〇月〇日																																														
交付年月日	令和〇年〇月〇日																																														
記号	000	番号	00000000 <small>（枝番）00</small>																																												
氏名	佐藤 太郎																																														
負担割合	〇割（70歳以上のみ記載）																																														