

ディスコ健康保険組合の標準報酬月額保険料額表

(令和6年(2024年)3月より適用)

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
	円	円	円以上 円未満	33.50 1,000	46.50 1,000	80.00 1,000	9.00 1,000	9.00 1,000	18.00 1,000
1	58,000	1,930	～63,000	1,943	2,697	4,640	522	522	1,044
2	68,000	2,270	63,000～73,000	2,278	3,162	5,440	612	612	1,224
3	78,000	2,600	73,000～83,000	2,613	3,627	6,240	702	702	1,404
4	88,000	2,930	83,000～93,000	2,948	4,092	7,040	792	792	1,584
5	98,000	3,270	93,000～101,000	3,283	4,557	7,840	882	882	1,764
6	104,000	3,470	101,000～107,000	3,484	4,836	8,320	936	936	1,872
7	110,000	3,670	107,000～114,000	3,685	5,115	8,800	990	990	1,980
8	118,000	3,930	114,000～122,000	3,953	5,487	9,440	1,062	1,062	2,124
9	126,000	4,200	122,000～130,000	4,221	5,859	10,080	1,134	1,134	2,268
10	134,000	4,470	130,000～138,000	4,489	6,231	10,720	1,206	1,206	2,412
11	142,000	4,730	138,000～146,000	4,757	6,603	11,360	1,278	1,278	2,556
12	150,000	5,000	146,000～155,000	5,025	6,975	12,000	1,350	1,350	2,700
13	160,000	5,330	155,000～165,000	5,360	7,440	12,800	1,440	1,440	2,880
14	170,000	5,670	165,000～175,000	5,695	7,905	13,600	1,530	1,530	3,060
15	180,000	6,000	175,000～185,000	6,030	8,370	14,400	1,620	1,620	3,240
16	190,000	6,330	185,000～195,000	6,365	8,835	15,200	1,710	1,710	3,420
17	200,000	6,670	195,000～210,000	6,700	9,300	16,000	1,800	1,800	3,600
18	220,000	7,330	210,000～230,000	7,370	10,230	17,600	1,980	1,980	3,960
19	240,000	8,000	230,000～250,000	8,040	11,160	19,200	2,160	2,160	4,320
20	260,000	8,670	250,000～270,000	8,710	12,090	20,800	2,340	2,340	4,680
21	280,000	9,330	270,000～290,000	9,380	13,020	22,400	2,520	2,520	5,040
22	300,000	10,000	290,000～310,000	10,050	13,950	24,000	2,700	2,700	5,400
23	320,000	10,670	310,000～330,000	10,720	14,880	25,600	2,880	2,880	5,760
24	340,000	11,330	330,000～350,000	11,390	15,810	27,200	3,060	3,060	6,120
25	360,000	12,000	350,000～370,000	12,060	16,740	28,800	3,240	3,240	6,480
26	380,000	12,670	370,000～395,000	12,730	17,670	30,400	3,420	3,420	6,840
27	410,000	13,670	395,000～425,000	13,735	19,065	32,800	3,690	3,690	7,380
28	440,000	14,670	425,000～455,000	14,740	20,460	35,200	3,960	3,960	7,920
29	470,000	15,670	455,000～485,000	15,745	21,855	37,600	4,230	4,230	8,460
30	500,000	16,670	485,000～515,000	16,750	23,250	40,000	4,500	4,500	9,000
31	530,000	17,670	515,000～545,000	17,755	24,645	42,400	4,770	4,770	9,540
32	560,000	18,670	545,000～575,000	18,760	26,040	44,800	5,040	5,040	10,080
33	590,000	19,670	575,000～605,000	19,765	27,435	47,200	5,310	5,310	10,620
34	620,000	20,670	605,000～635,000	20,770	28,830	49,600	5,580	5,580	11,160
35	650,000	21,670	635,000～665,000	21,775	30,225	52,000	5,850	5,850	11,700
36	680,000	22,670	665,000～695,000	22,780	31,620	54,400	6,120	6,120	12,240
37	710,000	23,670	695,000～730,000	23,785	33,015	56,800	6,390	6,390	12,780
38	750,000	25,000	730,000～770,000	25,125	34,875	60,000	6,750	6,750	13,500
39	790,000	26,330	770,000～810,000	26,465	36,735	63,200	7,110	7,110	14,220
40	830,000	27,670	810,000～855,000	27,805	38,595	66,400	7,470	7,470	14,940
41	880,000	29,330	855,000～905,000	29,480	40,920	70,400	7,920	7,920	15,840
42	930,000	31,000	905,000～955,000	31,155	43,245	74,400	8,370	8,370	16,740
43	980,000	32,670	955,000～1,005,000	32,830	45,570	78,400	8,820	8,820	17,640
44	1,030,000	34,330	1,005,000～1,055,000	34,505	47,895	82,400	9,270	9,270	18,540
45	1,090,000	36,330	1,055,000～1,115,000	36,515	50,685	87,200	9,810	9,810	19,620
46	1,150,000	38,330	1,115,000～1,175,000	38,525	53,475	92,000	10,350	10,350	20,700
47	1,210,000	40,330	1,175,000～1,235,000	40,535	56,265	96,800	10,890	10,890	21,780
48	1,270,000	42,330	1,235,000～1,295,000	42,545	59,055	101,600	11,430	11,430	22,860
49	1,330,000	44,330	1,295,000～1,355,000	44,555	61,845	106,400	11,970	11,970	23,940
50	1,390,000	46,330	1,355,000～	46,565	64,635	111,200	12,510	12,510	25,020

※ 40歳以上65歳未満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。