## 北斗市 新型コロナ ワクチシ コール

**2**0570-000-338

〈受付時間〉 平日午前9時~午後4時

セシター

ら予約枠が埋まり次第終了。

に自動予約されます。) 回目は3週間後の同曜日、 回目は3週間後の同曜日、27日 から予約枠が男 11歳 6月15日水午前9時 の接種につ 方 同時刻 (月) て 2

②3回目接種の方で、 ・2回目接種の方 17 歳 の か つ

接種日

ンの

みです。

次の方は、ファイザー社製武田/モデルナ製社ワクチ 社製ワクチン

社製ワクチ

・ファイザー社製ワクな〉使用ワクチンの種類第終了

>予約開始日時/6月0>対象/12歳以上の方 休午前9 時 時/6月8日休

6 (集団接種の予定はあり から予約枠が埋ま っませ

から5か月以降順次発送します。 〈重の予定はありません)。 個別医療機関での接種の <u>,</u> 23 日

に変更になりました。 3回目の接種券は、 か月以上」から 間隔がについて 「2回目接種 「5か月以 これを受 2回目接

5 6

回目接種の

# 後期高齢者医療保険料について

### ◇保険料の計算方法

保険料額は、被保険者全員が等しく負担する「均等割額」と、前年の所得に応じて負担する「所得割額」の 合計で計算します。料率は2年ごとに見直されており、令和4年度は次のとおりです。

均等割 【1人当たりの額】 51,892円

【被保険者本人の所得に応じた額】 (令和3年中の所得-最大43万円)×10.98%

1 年間の保険料 【限度額66万円】 (100円未満切り捨て)

※前年の所得金額により、控除額が異なる場合があります。

※年度の途中で加入したときは、加入した月からの月割りで計算します。

※令和4年度の年間保険料は6月に決定し、個別に通知します。

### ◇保険料軽減措置

「均等割」には、世帯の所得に応じて3段階の軽減があり、令和4年度については次のとおりとなります。

所得が次の金額以下の世帯	軽減割合	年間の均等割額
43万円+10万円×(給与所得者等の数-1)	7割軽減	15,567円
43万円+(28万5千円×世帯の被保険者数) +10万円×(給与所得者等の数-1)	5割軽減	25,946円
43万円+(52万円×世帯の被保険者数) +10万円×(給与所得者等の数-1)	2割軽減	41,513円

65歳以上の方の公的年金等に係る所得については、さらに15万円を差し引いた額で判定します。 ※給与所得者等とは、以下のいずれかに該当する方となります。

- ・給与等の収入金額が55万円を超える方
- ・公的年金の収入金額が60万円(65歳未満)、125万円(65歳以上)を超える方

### ◇保険料の納付方法

保険料の納付は、特別徴収(年金からの天引き)と普通徴収(納付書払い・口座振替)があります。 次のいずれかに当てはまる方は、特別徴収ができないため、納付書や口座振替により納めていただきます。

- ① 介護保険料が年金から引かれていない方(年金額が 年額 18 万円未満の方)
- 介護保険と後期高齢者医療の保険料の合計額が、介護 保険料が引かれている年金の受給額の半分を超える方 ③ 北斗市の後期高齢者医療制度に新しく加入された方 ※新しく加入された方は①・②の条件に当てはまらない 限り、右の表のとおりに特別徴収へ変更となります。 ※特別徴収の方は、口座振替によって普通徴収に変更する
- 北斗市の後期高齢者 特別徴収開始月 医療制度への加入月 4月~9月 翌年4月 10月~11月 翌年6月 12月~1月 翌年8月(1月は当年) 2月~3月 10月
- 市役所国保医療課医療給付係 [内線124]
- 北海道後期高齢者医療広域連合 ☎011-290-5601

と医師が認める方※

② 18 歳 ~

59歳で基礎疾患を有する 時点で60歳以上の方

方、

その他重症化リスクが高い

ご自身で予約が必要です。

ください

O

案内をお読みになり予約

同して対

12 11

ご連絡くださ

以外の方

または接種の希望がない方は、

10

①接種日

当する方 でに3回受けた方のうち、 目接種を実施します 新型コロ 新型コロ つ 次の方を対象者として、 た場合の重症化予防を目的と ナワクチンの接種をす ナ ウイ ス感染症にか 次に該 4 回

が必要です 使用ワクチンの ②に該当する場合は、 ・武田/モデルナ製社ワ ファイザー 社製ワクチン 種類 市へ クチン 申請

します。

なお、

接種間隔/3回目接種から5か 券は5か月経過前後に順次送付 月以上経過していること。 接種

※基礎疾患を有する方の範囲

院または入院している方

以下の病気や状態の方で、

通

票に病名を記入する必要があります。

診断書等は不要ですが、

予診

2 1 慢性の心臓病(高血圧を含む。) 慢性の呼吸器の病気

 $\prod$ 

対象者①のうち、

令和4年3

接種を終えているの歳以上の方関または集団接種会場で3回目月3日までに北斗市内の医療機 **事前指定**し接種券を送付します。 回目の接種日時 会場を

申請受付は6月1日水より ②基礎疾患を有する方 申請は自己申告制

14 13

ている、 知的障害 障害者保健福祉手帳を所持 (精神通院医療)で「重度か 継続」に該当する場合) (療育手帳を所持 ゃ

施設

入所者につ

いて

高齢者施設や障がい者施記4回目接種の対象者で、

30以上) を満たす肥

種方法をご確認くださ

している方は、

施設の担当者に接

者施設に入所

現在

4回目接種が始まります

接種は7月4日より開始予定です。

接種券同封の案内に記載されて チンなどの変更を希望される方、 使用ワク 8

る日時、

医療機関、

染色体異常 重症心身障害

複した状態) 自由と重度の 知

2知的障害とが重口 (重度の肢体不

睡眠時無呼吸症候群

ネット

・申請および郵送申請にご

窓口混雑緩和のため、

ンタ

らダウンロードできます。

ムペ

ージ

療のため入院している、 重い精神疾患 または自立支援医療 (精神疾患の治 精神 L

協力願い 、ます。

進係「新型コロナワクチ 市役所保健福祉課健康推 ンコー ルセンター」 行

hokuto.hokkaido.jp/

5 4 3 慢性の肝臓病 慢性の腎臓病 ンスリンや飲み薬で治療中 (肝硬変等)

6

月

の

新型

9

いてのお知らせ

ワクチン接種に

発している糖尿病 の糖尿病または他の病気を併

貧血を除く。 血液の病気 (ただし鉄欠乏性

低下させる治療を受けている ステロイドなど、 る悪性腫瘍を含む。 (治療や緩和ケアを受けて

神経筋疾患 免疫の異常に伴う神経疾患や 免疫機能を

神経疾患や神経筋疾患が原因

61

免疫の機能が低下する 病気

で身体の機能が衰えた状態 (呼吸障害など)

\*申請書は市公式ホ

docs/12679.html

郵送してくださ 3回目接種済証の写しを添付

②市役所保健福祉課または分庁舎 ネッ 書に必要事項をご記入のうえ 両支所窓口に設置してある申

が高いと医師こ忍りっかかった場合の重症化リスクールス感染症に 満の 方

 $\blacksquare$ 

①市公式ホー https://www.city. / 卜申請 ムペ ージからインタ

86-5671または86-5672> ワクチンキャンセルバンクについて<着信番号 ワクチンキャンセルバンクに登録している方には、随時接種のご案内の連絡を差し上げています。 連絡がつかない方や折り返しのご連絡がない方へは、市からの連絡を今後中止しますのでご了承ください。

こともできます。