《2025 年度　任意継続保険料(月額)について》

①給与から控除されている健康保険料の金額より**退職時**の標準報酬月額をご確認ください。(表①)

※退職日(月末)等により変わる場合がありますので、表と異なる場合や詳細はお問合せください。

② ①で確認した退職時の標準報酬月額に該当する欄に記載された金額が、1 か月分の任意継続保険料となります。(表②)

(表①)

標準報酬月額（千円）	健康保険料 給与控除額（円） 参考	
	40 歳以上 65 歳未満	40 歳未満 または 65 歳以上
	健康保険料+介護保険料	健康保険料
58	3,248	2,668
68	3,808	3,128
78	4,368	3,588
88	4,928	4,048
98	5,488	4,508
104	5,824	4,784
110	6,160	5,060
118	6,608	5,428
126	7,056	5,796
134	7,504	6,164
142	7,952	6,532
150	8,400	6,900
160	8,960	7,360
170	9,520	7,820
180	10,080	8,280
190	10,640	8,740
200	11,200	9,200
220	12,320	10,120
240	13,440	11,040
260	14,560	11,960
280	15,680	12,880
300	16,800	13,800
320	17,920	14,720
340	19,040	15,640
360	20,160	16,560
380	21,280	17,480
410	22,960	18,860
440	24,640	20,240
470	26,320	21,620
500	28,000	23,000
530	29,680	24,380
560	31,360	25,760
590	33,040	27,140
620	34,720	28,520
650	36,400	29,900
680	38,080	31,280
710	39,760	32,660
750	42,000	34,500
790	44,240	36,340
830	46,480	38,180
880	49,280	40,480
930	52,080	42,780
980	54,880	45,080
1,030	57,680	47,380
1,090	61,040	50,140
1,150	64,400	52,900
1,210	67,760	55,660
1,270	71,120	58,420
1,330	74,480	61,180
1,390	77,840	63,940

※上記の表はあくまでも参考となります。健康保険料の給与控除額(標準報酬月額)が変わる場合がございますので、お問合せください。

(表②)

標準報酬月額（千円）	任意継続　取得時　月額保険料（円）	
	退職時 40 歳以上 65 歳未満	退職時 40 歳未満 または 65 歳以上
	健康保険料+介護保険料	健康保険料
58	6,496	5,336
68	7,616	6,256
78	8,736	7,176
88	9,856	8,096
98	10,976	9,016
104	11,648	9,568
110	12,320	10,120
118	13,216	10,856
126	14,112	11,592
134	15,008	12,328
142	15,904	13,064
150	16,800	13,800
160	17,920	14,720
170	19,040	15,640
180	20,160	16,560
190	21,280	17,480
200	22,400	18,400
220	24,640	20,240
240	26,880	22,080
260	29,120	23,920
280	31,360	25,760
300	33,600	27,600
320	35,840	29,440
340	38,080	31,280
360	40,320	33,120
380	42,560	34,960
410	45,920	37,720
440	49,280	40,480
470	52,640	43,240
500	56,000	46,000
530	59,360	48,760
560	62,720	51,520
590	66,080	54,280
620	69,440	57,040
650	72,800	59,800
680	76,160	62,560
710	79,520	65,320
750	84,000	69,000
790	88,480	72,680
830	92,960	76,360
880	98,560	80,960
930	104,160	85,560
980	109,760	90,160
1,030	115,360	94,760
1,090	122,080	100,280
1,150	128,800	105,800
1,210	135,520	111,320
1,270	142,240	116,840
1,330	148,960	122,360
1,390	155,680	127,880

《任意継続被保険者制度に加入するには》

退職日の翌日から 20 日以内に事業主経由で健保組合まで任意継続被保険者資格取得申請書をご提出のうえ、初回保険料を納付ください。

納付先：三菱 UFJ 銀行　中目黒駅前支店（普）0750203　プルデンシャル健康保険組合

※納付方法は、月払い以外に割引が適用される半年払い・年払いがあります。
　詳細については、健保組合までお問合せください。（mail：group_mail@pru-kenpo.or.jp ）