

※令和3年度分の保険料額表です。

第二種 給付基礎日額、保険料額及び等級別現金給付支給額表

賃金日額の等級	給付基礎日額	賃金日額		保険料額						傷病・出産手当金(日額)
				介護保険第2号被保険者である組合員			介護保険第2号被保険者である組合員以外の組合員			
				組合員負担分	事業主負担分	計	組合員負担分	事業主負担分	計	
	円	円以上	円未満	円	円	円	円	円	円	円
1	3,000		3,500	2,900	3,700	6,600	2,400	3,200	5,600	1,680
2	4,500	3,500	~ 5,000	4,300	5,500	9,800	3,500	4,700	8,200	2,520
3	5,800	5,000	~ 6,500	5,500	7,100	12,600	4,500	6,100	10,600	3,248
4	7,300	6,500	~ 8,000	6,900	8,800	15,700	5,700	7,600	13,300	4,088
5	8,800	8,000	~ 9,500	8,400	10,600	19,000	6,900	9,100	16,000	4,928
6	10,800	9,500	~ 12,000	10,200	13,100	23,300	8,400	11,300	19,700	6,048
7	13,300	12,000	~ 14,500	12,600	16,100	28,700	10,300	13,800	24,100	7,448
8	15,800	14,500	~ 17,000	15,000	19,200	34,200	12,300	16,500	28,800	8,848
9	18,300	17,000	~ 19,500	17,300	22,100	39,400	14,200	19,000	33,200	10,248
10	21,300	19,500	~ 23,000	20,200	25,800	46,000	16,600	22,200	38,800	11,928
11	24,800	23,000		23,600	30,000	53,600	19,400	25,800	45,200	13,888