

令和元年度共済事業のあらまし（正誤表）

1 34 ページの「2 厚生年金保険経理」（抜粋）（掛金及び負担金の徴収率） （正）

組合員の区分		令和元年度		令和元年度	令和元年度	
		保険料率183.0		基礎年金 公的負担金	追加費用	年金給付に 要する費用
		組合員保険料	所属所負担分			
標準報酬の月額及び 標準期末手当等の額に 乗じる率	一般組合員	91.50	91.50	39.7	15.4	平成30年 度負担実績額程度 〔 該当 所属所 のみ 〕
	特定消防組合員					
	特別職組合員 市町村長組合員					
	在職派遣職員	※ 91.50	ただし 川越市 16.5 熊谷市 16.0			
	継続長期組合員					
	職員団体専従組合員					

（誤）

組合員の区分		令和元年9月～2年3月		令和元年度	令和元年度	
		保険料率183.0		基礎年金 公的負担金	追加費用	年金給付に 要する費用
		組合員保険料	所属所負担分			
標準報酬の月額及び 標準期末手当等の額に 乗じる率	一般組合員	91.50	91.50	39.7	15.4	平成30年 度負担実績額程度 〔 該当 所属所 のみ 〕
	特定消防組合員					
	特別職組合員 市町村長組合員					
	在職派遣職員	※ 91.50	ただし 川越市 16.5 熊谷市 16.0			
	継続長期組合員					
	職員団体専従組合員					

2 168 ページの「③県西部」（抜粋）（脳ドック指定医療機関一覧表） （正）

指定医療機関名	所在地	検査日程	検査費用		補助 金額 (円)	自己 負担額 (円)	M R I	M R A	C T	備考
			税抜 (円)	税込 (円)						
医療法人 武蔵野総合病院	川越市大袋新田 977-9 TEL 049-244-6340	半日外来	50,000	54,000	31,000	23,000	●	●	×	
医療法人 聖心会 南古谷病院	川越市大字久下戸 110 TEL 049-235-7777	半日外来	40,000	43,200	31,000	12,200	●	●	×	

（誤）

指定医療機関名	所在地	検査費用		補助 金額 (円)	自己 負担額 (円)	自己 負担額 (円)	M R I	M R A	C T	備考
		税抜 (円)	税込 (円)							
医療法人 武蔵野総合病院	川越市大袋新田 977-9 TEL 049-244-6340	半日外来	50,000	54,000	31,000	23,000	●	●	×	
医療法人 聖心会 南古谷病院	川越市大字久下戸 110 TEL 049-235-7777	半日外来	40,000	43,200	31,000	12,200	●	●	×	