

事務連絡
令和3年3月29日

都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長 様

厚生労働省保険局高齢者医療課長

令和3年度後期高齢者医療給付費等国庫負担金の
当初交付申請書の提出について

後期高齢者医療制度の運営につきましては、平素より御協力を賜り厚く御礼を申し上げます。

令和3年度における後期高齢者医療給付費等国庫負担金の当初交付決定に係る交付申請書の提出につきまして、下記のとおり連絡いたしますので、管内後期高齢者医療広域連合への周知方よろしくお願いいたします。

記

- 1 後期高齢者医療給付費負担金（定率負担金）について
定率負担金については、令和3年3月に実施した所要額調でご提出いただいた国庫負担所要額の11.5か月分を交付することとしますので、別添の内示額により申請をお願いします。
- 2 提出書類
後期高齢者医療給付費等国庫負担金交付要綱に掲げる下記の書類
①別紙様式5（都道府県知事から厚生労働大臣宛交付申請書）
②別紙様式2-1（後期高齢者医療広域連合長から厚生労働大臣宛交付申請書）
③別紙様式2-1別紙1及び別紙2
④令和3年度歳入歳出予算（見込）書抄本
- 3 提出期限
令和3年4月5日（月）※申請日は4月1日以降でお願いいたします。
- 4 支払日について
令和3年度における定率負担金の毎月支払日については、5月は、財務省が指定する租税・保険料受入日とし、6月以降は、源泉税受入日とします。

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省保険局高齢者医療課財政係 中野
TEL：03-5253-1111（内線3193）
mail：kouizai@mhlw.go.jp