

社会保険 とちぎ

No. **753** 2026 2月号
2026 3月号

職場内で回覧しましょう

CONTENTS

協会けんぽ P2

- 「インセンティブ制度」について

日本年金機構 P3

- 国民年金保険料は全額「社会保険料控除」の対象です！

社会保険協会 P4・5・6

- 江川海岸潮干狩利用割引券のご案内
- 日光杉並木ウオーキングのご案内
- あしかがフラワーパーク入園割引券のご案内

今月の同封物

- ◎家庭常備薬等の斡旋について

今月のお知らせ

- ◎東京ディズニーリゾート「コーポレートプログラム利用券」のご案内について 4・5月号に掲載します。
- ◎栃木県社会保険協会のホームページを、手軽にスマートフォンでもご覧いただけます。会員限定ページのリンクもありますので、ご活用ください。



雲竜溪谷の氷瀑（日光市）

協会けんぽからのお知らせ



皆様の取組みで保険料率が変わる「インセンティブ制度」をご存じですか？

インセンティブ制度とは、5つの評価指標で47都道府県支部ごとに順位付けし、上位15支部に該当した場合はインセンティブ（報奨金）が付与され、「健康保険料率」の引き下げにつながる制度です。

令和6年度の取組み結果が令和8年度の健康保険料率に反映されます。

令和6年度の栃木支部の順位（結果）

令和6年度の栃木支部の実績は **総合順位：20位／47支部** でした。

令和5年度実績の24位から順位が上がったものの、残念ながらインセンティブを受けることができませんでした。事業主及び加入者の皆様の健康意識を高めることがインセンティブ獲得につながり、結果として保険料率上昇を抑制することができます。より一層積極的な健康づくりへの取組みにご協力をお願いいたします。

5つの評価指標ごとの実績は以下のとおりです。

評価指標	順位（ ）内は前年度の順位	実績
①特定健診等の実施率	15位 ↑ (22位)	63.8%
②特定保健指導の実施率	23位 ↓ (10位)	25.9%
③特定保健指導対象者の減少率	13位 ↑ (27位)	33.6%
④医療機関への受診勧奨基準において速やかに受診を要する者の医療機関受診率	8位 ↑ (24位)	36.0%
⑤後発医薬品の使用割合	47位 ↓ (41位)	86.4%

※①～⑤の順位は令和6年度の実施率や令和5年度からの伸び率等により算出した得点でランク付けしたものです。

協会けんぽ栃木支部からのお願い

お一人お一人の健康づくりが保険料率上昇の抑制につながります。今後とも積極的な健康づくりへの取組みにご協力をお願いいたします。具体的に取り組んでいただきたい項目は以下の5つです。これらの取組みは医療費の適正化にもつながります。協会けんぽ栃木支部も全力でサポートいたしますので、一緒に健康づくりに取り組んでいきましょう。



事業主・加入者の皆様へのお願い	関連項目
35歳以上の被保険者様は、協会けんぽの生活習慣病予防健診を 40歳以上の被扶養者様は、協会けんぽの特定健康診査を積極的に受けましょう。	評価指標①
40歳以上の被保険者様で定期健診を受診されている場合は、 協会けんぽへ健診結果をご提供ください。	
健診の結果、特定保健指導の対象者となった場合は、特定保健指導（健康サポート）を受け、 生活改善に取り組みましょう。	評価指標②・③
健診結果が要治療（再検査）の場合は、必ず早期に医療機関を受診しましょう。	評価指標④
お薬の処方時には、積極的にジェネリック医薬品を選択しましょう。	評価指標⑤

インセンティブ制度
についての詳細は
ホームページを
ご確認ください。



お問い合わせ先 028-616-1691（音声案内4） 企画総務グループ



全国健康保険協会 栃木支部

協会けんぽ

〒320-8514 宇都宮市泉町6-20 宇都宮DIビル7階

TEL 028-616-1691（代表）

申請書は協会けんぽホームページからダウンロードできます

<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/tochigi/> 協会けんぽ 栃木 検索

国民年金保険料は 全額「社会保険料控除」の対象です！

年末調整・確定申告で社会保険料控除が受けられます。

国民年金保険料は、その年に支払った**全額**が社会保険料控除の対象となるため、年末調整・確定申告等で申告すると、所得税が戻る（軽減される）場合があります。 ※控除証明書や領収証書の添付が必要です。

【所得税の計算方法】

所得金額－各種所得控除額＝課税される所得金額
課税される所得金額×税率※1－税額控除＝所得税額

【計算例】

課税所得300万円（税率10%）の方が、1年分の国民年金保険料約20万円を納付した場合
20万円×10%＝2万円 約2万円が戻ってくる（軽減される）計算となります。

課税される所得金額		税率
1,000円 以上	195万円 未満	5%
195万円 以上	330万円 未満	10%
330万円 以上	695万円 未満	20%
695万円 以上	900万円 未満	23%
900万円 以上	1,800万円 未満	33%
1,800万円 以上	4,000万円 未満	40%
4,000万円 以上		45%

※1【参考】令和6年分の所得税率の目安

Q1 社会保険料控除とは何ですか？

自分自身の社会保険料（国民年金、国民健康保険、健康保険・厚生年金保険など）を納めたとき、または、配偶者やその他の親族の負担すべき社会保険料を納めたときに受けられる所得控除のことをいいます。

ご家族の国民年金保険料を負担した場合にも社会保険料控除が受けられます。

Q2 控除証明書とは何ですか？

控除証明書は、1年間（1月1日から12月31日）に納付された国民年金保険料の納付額を証明する書類です。

国民年金保険料について、社会保険料控除の適用を受ける場合には、年末調整・確定申告の際にこの控除証明書や領収証書を申告書に添付することが義務付けられています。

Q3 控除証明書の送付時期はいつですか？

毎年10月下旬にお送りします。

1月1日から9月30日までに納付された国民年金保険料額の証明です。10月以降、国民年金保険料を納付された方は年金事務所へ控除証明書再交付申請をしていただきますようお願いいたします。なお、10月以降にその年初めて国民年金保険料を納付された方は翌年2月上旬にお送りします。

控除証明書をマイナポータルで受け取れます。

書面でお届けしている控除証明書は、マイナポータルでe-Taxでの確定申告等に利用できる電子データを受け取れます。

マイナポータルは
こちらから！



<https://my.na.go.jp/>

お問い合わせは、お近くの年金事務所まで

県内年金事務所の
電話番号

宇都宮西年金事務所 TEL. 028(622)4281
宇都宮東年金事務所 TEL. 028(683)3211
栃木年金事務所 TEL. 0282(22)4131
大田原年金事務所 TEL. 0287(22)6311
今市年金事務所 TEL. 0288(88)0082



日本年金機構
Japan Pension Service
(<https://www.nenkin.go.jp/>)

江川海岸潮干狩利用割引券のご案内

干潟にはヤドカリなども多く生息しており、磯遊びにもおすすめの海岸です。陽光に輝く大海原、海風、磯の香り、そして海水と砂の感触に五感が刺激されて、自分で採ったアサリで食卓を囲めば、お腹も満たされることでしょう。

近くには三井アウトレットパークもあり、お買い物も楽しめます。



施設(場所)

千葉県木更津市江川海岸
TEL 0438-41-2234

ご利用期間

令和8年4月2日(木)～令和8年6月28日(日)

発行枚数

900枚

※1事業所6枚までとなります。 ※先着順に送付いたします。

申込資格

2026年度協会費を納入いただいた(口座振替ご利用の)会員事業所の被保険者及びその家族

料金

一般潮干狩料金	利用者負担金	その他
大人[中学生以上] 2,200円	1,200円	採貝2kgまで
小人[4歳以上小学生まで] 1,100円	600円	採貝1kgまで

申込方法

(1)下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。
(2)返信用封筒(110円切手貼付)に宛先(事業所又は申込者等)を明記の上、同封してください。利用割引券・パンフレット(潮見表・交通案内)を封入して返信します。

その他

◇熊手・網袋は有料です。手持ちがある方はご持参ください。

※**取り扱い割引券の営利転売を目的とする行為は、固く禁止いたします。**



お申し込み
お問い合わせ

〒320-0032 宇都宮市昭和1-7-10 東昭ビル3階
一般財団法人 栃木県社会保険協会 ☎028-666-0480

お願い

返送用の封筒(宛名明記・切手貼付)はそれぞれの申込書ごとに同封してください

江川海岸潮干狩利用割引券申込書

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

事業所所在地	㊦ 住所		
事業所名称			
電話番号		担当者氏名	
事業所整理記号	—	協会管理番号	

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。 例) 01-トヘソ

※協会管理番号は、この「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)	氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)
①	被保険者・家族	④	被保険者・家族
②	被保険者・家族	⑤	被保険者・家族
③	被保険者・家族	⑥	被保険者・家族

※お申し込みされる方、全員(1事業所6名まで)のお名前をご記入ください。

※この申込書に記入された情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。

日光杉並木ウオーキングのご案内

6kmコース
小雨決行

「NPO法人栃木県ウオーキング協会」主催の「第36回日光杉並木ウオーキング」に参加してみませんか。
参加費500円は当協会が負担いたします。
福利厚生健康づくり事業の一環としてウオーキングに参加された会員様もおります。ご多用な時期ですが多くの方が参加されることを期待しています。是非お申し込み下さい。

申込資格 2026年度協会費を納入いただいた（口座振替ご利用の）事業所の被保険者及びその家族

実施日 令和8年4月17日（金） 10時スタート

受付時間 9時30分～9時45分

受付場所 道の駅ニコニコ本陣（日光市今市719-1）

交通手段 JR日光線 宇都宮駅発 8時46分 → 今市駅着 9時20分
東武日光線 東武栃木駅発 8時33分 → 下今市駅着 9時10分
両駅ともニコニコ本陣までの距離は500～600m徒歩で約10分

コース ニコニコ本陣→市緑ひろば→杉並木公園→だいや川公園→県道284号（日光だいや川公園線）
6km →国道121号線→ニコニコ本陣（ゴール13時まで）

歩行形態 団体歩行

参加費 無料（参加費500円は当協会が負担）「参加証」を交付します

申込期限 4月7日（火）

申込方法 (1)下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。
(2)返信用封筒（110円切手貼付）に宛先（事業所又は申込者等）を明記の上同封してください。
当日受付に提出する「参加証」を返送いたします。（参加証の裏面の受付等の案内をご一読ください）

その他 昼食・飲物は個人対応になります。



お申し込み
お問い合わせ

〒320-0032 宇都宮市昭和1-7-10 東昭ビル3階
一般財団法人 栃木県社会保険協会 ☎028-666-0480

お願い

返送用の封筒(宛名明記・切手貼付)はそれぞれ
の申込書ごとに同封してください

日光杉並木ウオーキング申込書

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

事業所所在地	㊦ 住所				
事業所名称					
電話番号			担当者氏名		
事業所整理記号	—		協会管理番号		

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。 例) 01-トヘソ
※協会管理番号は、この「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

氏 名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)	氏 名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)
① (代表者)	被保険者・家族	④	被保険者・家族
②	被保険者・家族	⑤	被保険者・家族
③	被保険者・家族	⑥	被保険者・家族

*お申し込みされる方、全員（1事業所6名まで）のお名前をご記入ください。

※この申込書に記入された情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。
※参加申込者の氏名のみ「栃木県ウオーキング協会」へ連絡させていただきます。

あしかがフラワーパーク入園割引券のご案内

－ 四季折々 花の楽園 8つの花のステージへ －

1月上旬～2月下旬	冬咲きボタン・ろう梅・寒紅梅	3月上旬～4月中旬	チューリップ・雪柳・桜
4月中旬～5月中旬	藤・ツツジ・シャクナゲ	5月中旬～6月上旬	バラ・シャクナゲ・クレマチス
6月上旬～7月上旬	花菖蒲・アジサイ	7月上旬～9月下旬	スイレン
10月上旬～11月中旬	アメジストセージ・秋バラ	10月中旬～2月中旬	イルミネーション

施設（場所） あしかがフラワーパーク〔足利市迫間町607〕

TEL 0284-91-4939

ご利用期間 2026年4月1日(水)から2027年2月14日(日)まで

発行枚数 3,300枚

※1事業所6枚までとなります。

※申込みは先着順です。発行枚数になり次第、締め切ります。

申込資格 2026年度協会費を納入いただいた(口座振替ご利用の)会員事業所の被保険者及びその家族

料金 入園料金は変動制です。入園時の入園料金の半額を【利用者負担金】といたします。

申込方法 ①下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。

②入園割引券を送付いたしますので、返信用封筒(110円切手貼付)に宛先(事業所又は申込者等)を明記の上、同封してください。

その他 開園時間、入園料及び休園日等は、直接施設へお問い合わせください。

※取り扱い割引券の営利転売を目的とする行為は、固く禁止いたします。



お申し込み
お問い合わせ

〒320-0032 宇都宮市昭和1-7-10 東昭ビル3階
一般財団法人 栃木県社会保険協会 ☎028-666-0480

お願い

返送用の封筒(宛名明記・切手貼付)はそれぞれ
の申込書ごとに同封してください

あしかがフラワーパーク入園割引券申込書

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

事業所所在地	㊦ 住所				
事業所名称					
電話番号			担当者氏名		
事業所整理記号	—		協会管理番号		

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。 例) 01-トヘソ

※協会管理番号は、この「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

氏 名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)	氏 名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)
①	被保険者・家族	④	被保険者・家族
②	被保険者・家族	⑤	被保険者・家族
③	被保険者・家族	⑥	被保険者・家族

*お申し込みされる方、全員(1事業所6名まで)のお名前をご記入ください。

※この申込書に記入された情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。