

〇〇〇市△△△△ 〇-〇-〇〇

□□□□様

生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
計算基準日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
整理番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

# 2010年版オレンジ・レター

## I. 公的年金のお知らせ

お誕生日おめでとうございます。  
□□□□さんに今年のオレンジ・レターをお届けします。

### ① 加入記録のお知らせ

□□□□さんがこれまで公的年金に加入した月数は次のとおりです。

これまで加入した制度	国民年金 (第1号)	厚生年金・共済 (第2号)	国民年金 (第3号)	合計
過去1年間の状況	〇〇月	〇〇月	〇〇月	〇〇月
〇〇年〇月までの累計	〇〇〇月	〇〇〇月	〇〇〇月	* 〇〇〇月

\* □□□□さんは老齢年金の受給資格期間(最低300月)を満たしています。

### ② 納付済保険料のお知らせ

□□□□さんがこれまで納めた保険料は次のとおりです。

これまで加入した制度	国民年金 (第1号)	厚生年金・共済		合計
		本人負担	事業主負担	
過去1年間の状況	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
〇〇年〇月までの累計	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円

これまで免除された保険料は〇,〇〇〇円です(〇,〇〇〇円はさかのぼって納付可能です)

### ③ 年金見込額のお知らせ

□□□□さんが現在の制度で受け取れる見込みの年金額は次のとおりです。

□□□□さんの状態		65歳に達した時 (老齢年金)	障害を負った時 (障害年金(2級))	亡くなった時 (遺族年金)
これまでの加入実績に 応じた年金見込額		年間〇〇〇万円	年間〇〇〇万円	年間〇〇〇万円
仮に 65歳 まで	現在の半額の収入 で働いた場合	年間〇〇〇万円		
	現在と同額の収入 で働いた場合	年間〇〇〇万円		

\* 任意に老齢年金の開始年齢を変更する繰り上げ支給や繰り下げ支給は考慮していません。

\* あなたの配偶者が受け取る年金額は含んでいません。あなたに扶養される配偶者がいる場合などに支給される加給年金や振替加算も、含んでいません。

\* 障害年金や遺族年金は、障害状態や扶養される配偶者やお子さんの状況などで変わります。

\* この年金見込額は、今後、物価や賃金の変動がない場合の金額です。それらの変動すれば、実際の年金額は、それに合わせて見込額より増えたり減ったりします。

(次のページもご覧下さい)

## ④ 公的年金の特徴

## 1. どんなに長生きしても一生受け取れます

あなたと同じ生まれ年の男性は、平均で80.6歳まで生きると予測されていますが、約7人に1人は90歳まで生きると予測されます。老齢年金は、どんなに長生きしても一生涯にわたって受け取れます。

## 2. 物価の変動などにあわせて年金額が変わります

受給期間は長期にわたりますので、その間に物価の上昇など経済状況が変化する可能性があります。老齢年金では、68歳未満の年金額は現役世代の賃金の伸びにあわせて毎年改定されます（再評価といえます）。68歳以上の年金額は物価の伸びにあわせて毎年改定されます（物価スライドといえます）。

ただし、年金財政を健全化している最中は、公的年金の加入者数の減少と年金受給者の寿命の伸びを考慮して年金額の伸びが抑制されます。

## ⑤ 公的年金の財政状況

昨年度の公的年金の財政状況は次のとおりです。  
おおむね〇〇年の財政見通しどおりに推移しています。

(兆円)

収入					収 支
保険料収入	国庫負担	運用利回り	その他	合 計	
〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇
支出					積立金残高
給付費	基礎年金負担金		その他	合 計	
〇〇〇	〇〇〇		〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇

## ⑥ 公的年金に関するお問い合わせ先

オレンジ・レター（公的年金部部分）に関するご質問やより詳細なデータのご要望は、下記までお願い致します。

 電 話	オレンジ・ダイヤル	〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇（全国共通）
 窓 口	オレンジ・カウンター	〇〇〇市△△△ 〇－〇－〇（△△駅から徒歩〇分）  〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇（平日〇〇～〇〇時）
 インターネット	オレンジ・クリック	http://*****/ オレンジ・レター <input type="text"/> <input type="button" value="検 索"/>

※お問い合わせの際は、このオレンジ・レターをお手元においてご連絡下さい。

## Ⅱ. 医療・健康のお知らせ

### ① 加入状況のお知らせ

□□□□さんが現在加入している健康保険と保険料の納付状況は次のとおりです。

	加入している健康保険	納めた保険料	
		本人負担	事業主負担
過去1年間の状況	△△△△△△△△△△△△△△	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
〇〇年〇月までの累計		〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円

### ② 受療状況のお知らせ

□□□□さんが過去1年間に受療した記録は次のとおりです。

傷病名	受療日数	過去1年間の医療費		〇〇年〇月までの累計(本人分)
		本人負担	保険者負担	
□□□□□□□□□□	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
△△△△△△△△△△	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
□□□□□□□□□□	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
△△△△△△△△△△	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
□□□□□□□□□□	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
△△△△△△△△△△	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円
合計	〇〇〇日	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円

※受療日数や医療費が多い順に記載しています。上記に記載できなかった分は、次ページの問い合わせ先へ照会できます。

### ③ 健康マイルのお知らせ

□□□□さんの健康マイルの状況は次のとおりです。

	健康マイル
過去1年間の無診療ポイント	〇〇〇ポイント(日) (= 365日 - 〇〇〇日(上記の受療日数合計))
〇〇年〇月までの累計	〇〇〇ポイント

健康マイルのポイントは、健康診断の受診や健康増進器具などに交換できます。  
(交換できるサービスや器具と、交換に必要なポイントの例)

健康診断	〇〇,〇〇〇ポイント	万歩計	〇〇,〇〇〇ポイント
半日人間ドック	〇〇,〇〇〇ポイント	体脂肪計	〇〇,〇〇〇ポイント

※交換できるサービスなどの一覧や詳細は、裏面のお問い合わせ先でご確認下さい。

インターネットでも紹介しています ➡

健康マイル |

検索

(次のページもご覧下さい)

