兼松連合健保ただより



平成28年度 決算報告



この冊子はご家庭に、お持ち帰りください

当組合のホームページ http://www.krkenpo.or.jp

されましたのでお知らせします。 兼松連合健康保険組合の平成28年度決算が、 去る7月14日開催の第92回組合会で承認



加更生予算を決議しています。 もなって収入・支出額も増加し当初の予算額が不足した ため、平成29年2月開催の組合会において3億円増 平成28年度がスタートしました。 0 成 人の新たな加入者の方々を当組合に迎えることか 28年 4 月 1 H 新規事業所 0 加入者の増加にと 編入によ Đ,

算されるため、 なかったこと等により、 度比12%増となり、 ▲3千3百万円の赤字となりました。 たちとなりました。 計算のベースに、 度過少になっています。 平成28年度の決算 総収支から積立金繰入額を除いた最終収支では、 同額の赤字を平成30年度に先送りするか 加入者増加の要因が織り込まれてい 経常収支で▲8千8百 (一般勘定) 平成28年度の納付額が6千万円 これらの過少額は翌々期に精 は、 尚 収 支規 高齢者納付金 **機が前** 万円の赤

ない状況となっています。これで2期連続の赤字となり 金も増加していることから、 ている一方、 保険料率を平成25年度より現状 医療費が増加 現行 国 の保険料率と釣り合 88 へ納付する高齢者納付 0 ‰に据え置

組合現況(平成29年3月末現在)

●被保険者数 5,801人 (男性 3.845人、女性 1.956人) 特定健診の受診者数 2.844人

(被保険者数 2.329人、被扶養者数 515人)

平均標準報酬月額 356,486円

(男性 397,578円、女性 270,476円)

●平均総標準賞与額(年間合計) 1,133,221円/人

(男性 41.19歳、女性 34.66歳)

●平均年齢 38.94歳 ●被扶養者数 4,432人

●前期高齢者加入率 1.18%

健康保険料率 1,000分の88

(事業主 1,000分の44、被保険者 1,000分の44)

般保険料率 1,000分の86.7

(事業主 1,000分の43.35、被保険者 1,000分の43.35)

調整保険料率 1,000分の1.3

(事業主 1,000分の0.65、被保険者 1,000分の0.65)

●介護保険の対象となる被保険者数 3.624人

介護保険料率 1,000分の14

(事業主 1,000分の7,被保険者 1,000分の7)

また実質的な赤字幅も拡大しています。

ともに取り組んでいきたいと考えています。 予想されます。こうした中、 みでは高齢者医療への納付金も年々増加してゆくことが に対して、 であっていただく必要があります。 健全な健保財政を維持してゆくには、 高齢者の医療費が増加し続ける状況下、 更にはもっと積極的に健康を増進させてゆくこと 当組合では色々な保健事業を通して皆さまと 保険料率の伸びを抑えつつ 対処医療より予防医 皆さまにまず健 现 行 枠 組

平成28年度 収入支出決算概要

健康保険分

被保険者(年間平均)5,782人

POINT 被保険者一人当たりの 保険料収入は減少

保険料率8.8%を据え置いています。

比較的若い方の新規加入があったため、被保 険者一人当たりの保険料収入は減少しましたが、 これら要因を除けばほぼ横ばいで推移しています。

POINT② 収入不足には別途積立金 からの繰り入れで対応

一時的な資金不足をカバーするために、別途 積立金を取り削し150百万円を収入に繰り入れて います。決算残金が117百万円残りましたので、 これらの差額33百万円が最終的な赤字額となり ます。

POINT® 増加傾向が続く 法定給付費

医療費と傷病・出産手当金、出産一時金等の 合計額です。前年度に比較して、一人当たりの 法定給付費は3.0%の増加になっています。

POINT 健保財政を圧迫する 高水準の納付金

高齢者の医療を支えるために健保組合が負担 する納付金は、高水準のまま推移しています。 概算納付額と確定額の差額が翌々年度に精算される仕組みとなっていますが、平成28年度においては、加入者数の増加、前期高齢者の医療費の増加等の要因から、平成30年度に6千万円ほどの追加納付額が発生する見込みとなりました。 (★後半の関連記事をご参照ください。)

POINT 健保組合の当年度の 本来の成績

財政調整事業(健保組合間の財政面での相互 扶助事業)に係る収入・支出、一部の国庫補助 金等(*印)を除いて計算した収支差引額で健 保組合の本来の成績を表します。

平成28年度決算では、▲88百万円の赤字とな りましたが、前述の納付金の追加額も実質的な 赤字額と見ておく必要があります。

			収		7	(千円)	被保険者1人 当たり収入額円
•	保		険		料		2,662,059	460,405
	巷	本	保	険	料		1,459,439	252,411
	特	定	保	険	料		1,202,620	207,994
	国	庫	負	担	金		691	120
	調	整	保	険	料	*	40,048	6,926
•	繰		入		金	*	150,000	25,943
	国屋	直補	助:	金 収	入	*	1,826	316
	財政	調整	事第	交付	金	*	53,128	9,189
	そ	の	他	収	入		19,603	3,389
		経常	収入	合計			2,682,353	463,914
		総	合	計			2,927,355	506,288

支 出	千円)	被保険者1人 当たり支出額円
事 務 費	70,013	12,109
保 険 給 付 費	1,281,845	221,696
法 定 給 付 費	1,275,025	220,516
付 加 給 付 費	6,820	1,180
納 付 金	1,202,620	207,994
前期高齡者納付金	603,610	104,395
後期高齢者支援金	566,717	98,014
その他(退職者給付拠出金等)	32,293	5,585
保健事業費	211,838	36,637
財政調整事業拠出金 *	39,916	6,903
その他経常外支出*	35	6
その他支出	4,068	704
経常支出合計	2,770,384	479,140
総合計	2,810,335	486,049
経常収支差引額	▲88,031	
収入支出差引額	117,020]

介護保険分

POINT 実質的な赤字に

介護納付金は、高齢者納付金と同様、概算 納付額と確定額の差額が翌々年度に精算され る仕組みとなっています。期初に発生した加 入者増の要因が概算納付額の計算に織り込ま れていないことより概算納付額が過少に計算 され、平成30年度に納付金の追加額が24 百万円程度発生する見込みとなりました。よ って、繰入金を差し引いた最終収支差引額は 15.4百万円の黒字、納付金の追加額を差し引いた実質的な収支差引額は▲8百万円程度の 赤字となっています。

Į	又	7	(千円)	支	H	出 (千円)
保	険	料	230,869	介護総	内付金	215,489
繰	入	金	15,000			
そ	の	他	1			
合		計	245,870	合	計	215,489

決	算	残	金	30,381



海水が届き、神社全体が海に浮か ある鳥居から社殿や回廊の下まで 満ちるときは瞬く間。砂浜の先に んでいるかのような光景に一変す に訪れる潮汐により様変わりし、

75年)に再建されたものだ。 数えて8代目で、明治8年(18 雨や台風でも倒れたことはないと みで立っているが、これまで暴風 高さ約16m、重さ約60tの自重の ているだけというのには驚いた。 いう。現在の鳥居は平安時代から 鳥居を望む景色は約6時間置き りして固定せずただ置い 居の足は6本で、埋めた 島神社の海上に佇む大鳥







推古天皇の時代に創建された、厳島神社は平清盛によっ て現在の姿に造営された。潮の満ち引きによって変化す る様は世界的にも類を見ない光景。海の中に鳥居が立て られたのは、宮島は島全体が御神体とされたため。



弥山山頂からは瀬戸内の大パノラマが見渡せる。山頂には巨岩群、北斜面には天然記念物に指 定された原始林が広がる。日本三景の一つ、宮島の真価は頂上の眺めにありとも。







世界遺産「弥山原始林」には、1万年以上も前からほとんど人の手の加わっていない貴重な自然 が残る。登山道も整備されているが、紅葉谷駅からロープウエーでの空中散歩も便利。

て改めて考えてみるのである。 プしている。 ングでもともに上位にランクアッ 外の口コミサイト「トリップアド ルな波は神の島にも押し寄せ、 Ł は428万人、広島平和記念資料 えている。 ルートで結ぶ高速船にも外国人が けに、インバウンドの影響が拡大 人のようで落ち着かない心持ちは しているようである。12月には原 宮島と原爆ドームを海上と河川 (原爆資料館)は173万人 ともに過去最高だ。 誇らしくも、こちらが異邦 ムの世界遺産登録20年を迎 日本の歴史と魅力につい の外国人の人気ランキ 昨年の宮島の来訪者数 グローバ

広島といえば牡蠣。強力 な火力で短時間で一気に 加熱され、ジューシーさ が残る焼き牡蠣に味付け は不要。海の潮味だけで 食べるのが一番。

> 宮島の伝統工芸、杓文字。 「御飯を飯取る」から「敵 を召し取る」が由来の縁 起物。名前や座右の銘を 目の前で書いてくれるオ リジナル杓子が人気。



わらずツアーガイドの旗が無数

多言語が飛び交うグ

一バル空間だ。昨年のオバマ米大

(当時)の広島訪問をきっか

表参道商店街は 観光客で賑わう 宮島のメインス トリート。焼き 牡蠣やもみじ饅 頭の香ばしい匂 いが漂い、世界

-大きい大杓子

も展示されてい

潮時は鳥居の真下まで歩





危険を早めに 察知できる

健診結果から自分の体の 状態を知れば、病気の危険 を早めに察知して予防でき ます。



医療費を

減らせる

気のリスクを発見すれば、

発症を予防し家計の負担に

なる医療費を減らせます。

健診で症状が出る前に病

生活を見直す ヒントになる

普段の生活が反映されて いる健診結果は、生活をど う見直すかのヒントになり ます。



健康を守って 元気に過ごせる

健診で健康を守れば、い つまでも元気に過ごせます。 家族のためにも健康を守る ことが大事です。





診することが大切です するためには、 慣病やがんは、 ませんか。糖尿病や高血圧、 何も症状がないから」 自覚症状を感じにくい病気を早期発見・早期治療 症状有無に関わらず定期的に健診を受 早期段階では自覚症状なしで進行しま 」と自分の健康を過信してい 脂質異常症などの生活習 という人は、 状 態です。

慣の改善に取り組みましょう。 未来を守りましょう。 知っているようで知らない。 症状がなくても健診を受けて、 今度は健診結果を受け取った後の生活習 また、 「毎年受けているよ! のが自分自身 要精密検査 自分と家族

を指摘されたら、 必ず医療機関を受診しましょう。

年に1度の健診が 家計を守る

年に1度は健診を受診する人とまった く受診しない人の医療費を比べると、年 齢が高くなるとともに急激に医療費が増 加します。健診を受診する・受診しない という違いは、すぐに形として表れませ んが、年齢を重ねるにつれて健康に大き く影響し、医療費の負担となって自分に 返ってきます。



高値を予防し

人ごとじゃない!

糖尿病

2 人とも 要受診 の。 でこう

高血圧になると…

放置していませんか。確かに肥満は糖尿病や高血圧など多

痩せているから大丈夫」「それほど太っていないし…」と

毎年の健診で血圧や血糖値などの異常を指摘されても

健診結果で健康をしっかりチェック-

高血圧が続くと血管の壁が柔軟性を失われ、 動脈硬化が進行します。脳卒中や心筋梗塞な ど突然の発作で急死することもまれではあり ません。

- 脳卒中を起こして重い後遺症が残ることに
- 心筋梗塞で突然に命を失ってしまう
- 血管の壁が膨らんだ動脈瘤 が破裂し、大出血を起 こして急死
- 入浴中に浴室で発作を起こし、溺死して しまう

健診結果で異常を指摘されたら、

あなたの人生を守るた

生活習慣病になると病気とのつき合いは一生続きます

関の受診が必要なほど健診結果の悪い方が多数いらっしゃ

って安心とは限りません。

実際に肥満でない人でも医療機

肥満でないからとい

くの生活習慣病に関係していますが、

めに生活習慣病の予防に取り組んでください。



予防しよう!

高血圧を防ぐために、まず塩分と脂肪分の控えめな食事に変えていきましょう。血圧は自分で簡単に測定できますから、健康管理のために毎日の血圧 測定を習慣にしてみませんか。

- 家庭用血圧計で血圧測定を日課に
- 外食を減らして食事は薄味で
- 十分な睡眠と休養とストレス過剰を 防ぐ
- ・肥満を防ぎ、適度な運動を
- 禁煙する

糖尿病になると…

糖尿病で恐ろしいのは全身の重篤な合併症 です。血糖値をコントロールしなければ、少 しずつ進行し必ず合併症を起こします。

- 神経が破壊され、壊疽を起こして手足を切断 することも。
- 目の網膜にある細い血管が破れ、視力を失う
- 腎臓機能の低下で 人工透析が必要に
- 動脈硬化の進行で 心臓病や脳卒中の リスクが急増

の指

壊疽で腐ってしまった足の指動

予防しよう!

糖尿病の合併症を起こさないためには、血糖値をしっかりコントロールすることです。食生活の改善と運動で余計なエネルギーを減らし、必要であればきちんと治療を受けましょう。

- 健診で血糖値を確認し、 医療機関で治療する
- 清涼飲料水やスナック菓子などの 間食はやめる
- ウォーキングで体を動かす
- 禁煙する

放置しないで生活を見直して悪化を防ぎましょう。代表的な生活習慣病である糖尿病と高血圧。



脂の乗った鯖が、 カレーの風味でスパイシー!

鯖のカレーピカタ

バランス良く食べることが大切です。たんぱく質、ビタミン、ミネラルなどをエネルギー源となる糖質の補給と脳が健康的に働くには、物事を考えたり、全身の指令を出す脳。 「段の食事から楽しく「脳活」していきましょう。

脳活 Point

- ●オメガ3系が豊富な青魚、オメガ9系の オリーブ油で脳の働きを柔らかに!
- ●リン脂質や必須アミノ酸豊富な卵で、記 憶力&集中力アップ。
- ●食物繊維が豊富な野菜で、緩やかに糖質 を摂取。

良質な脂肪とたんぱく質+糖質で脳が働く!

元気な脳を維持するには、他の臓 器や筋肉などと同じように毎日の 食事が大切です。脳内物質を生成 するための良質な脂肪やたんぱく 質、脳細胞の活性化に欠かせない 糖質などを適量取ることがポイン ト。糖質オフの食事は、脳の働き が悪くなる可能性があるため注意 が必要です。また、食感の良い食 べ物はかむことで脳活になり、満 腹中枢も刺激されるため食べ過ぎ 予防に役立ちます。

脳を活性化させるコツは… :



- ●糖質の摂取には、血糖値を急上昇させる炭水化物よりも食物繊維が豊富で血液 中にゆっくり糖を放出する野菜、きのこ、海藻、大豆製品、玄米などがお薦め。
- ●脂肪の摂取は、健康維持に欠かせないオメガ3系の多い青魚や、亜麻仁油・し そ油・えごま油、オメガ9系を含むオリーブ油などで情報伝達のスピードアッ
- ●リン脂質の豊富な卵、大豆・大豆製品、もつなどは記憶力や集中力、注意力ア ップにつながります。
- ■脳内物質の原料となる必須アミノ酸の多い肉、魚、卵、大豆製品、乳製品など の良質たんぱく質はバランス良く取りましょう。脳の代謝をサポートするビ タミンやミネラルも必須栄養素です。



ゆずの皮のみじん切り … 少々

└ 塩、こしょう 各少々

たんぱく質6.5g 塩分0.8g)

(1人分/107kcal

➡ 鯖のカレーピカタ

	鯖	2切れ
	A [しょうゆ ············	小さじ1
	A └ カレー粉	小さじ1/4
	にんじん	1/3本
	玉ねぎ	1/4個
オ	ブロッコリー	·····60g
7	しめじ	
į	オリーブ油	小さじ2
子	小麦粉 ······	適量
	卵	······1個
	В [しょうゆ ············	小さじ2
	B	小さじ1
	(1人分/326kcal たんぱく質23.4g	塩分1.8g)

- ●鯖は1切れを三等分に切り、混 ぜ合わせたAにつける。
- ②にんじんは輪切り、玉ねぎは縦 半分に切り、ブロッコリーは小 房に分け、さらに半分の厚さに 切る。しめじは石突きを取り、 小房に分ける。
- ③フライパンでオリーブ油を半分 入れて熱し、②を入れたらふた をして、弱火で蒸し焼きにして 取り出す。
- △①の鯖の汁気を切り、全体に小 麦粉と溶き卵を順にまぶす。
- **⑤**フライパンをきれいに拭いて弱 火に掛け、残りのオリーブ油を 熱して4を弱火で焼く。途中で ひっくり返してさらに焼き、残 った溶き卵を繰り返しからめな がら焼き上げる。
- ⑥器に③と⑤を盛り合わせ、混ぜ 合わせたBを掛ける。
- い大きさにちぎる。
- ②①に混ぜ合わせたAを入れ、 さっくり和える。
- ③盛り付けたらカッテージチーズ を散らす。

前期高齢者納付金と後期高齢者支援金

健保組合は高齢者の医療制度を支えるために、 主に納付金や支援金という形で多額の費用を負担しています。

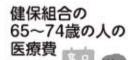
65~74歳の前期高齢者の医療を支える

前期高齢者納付金

65~74歳の 人の医療費が 増えるほど 増額される!



前期高齢者納付金





65~74歳の人の 加入率で調整※

加入率に応じて一定 の基準になるように 負担を調整

※当組合の場合、平成28年度の当該係数は12.64(見込)となります。

65歳から74歳の人の多くは国民健康保険(国保)に加入することになります。そのままでは高齢者の 多い国保に負担が集中してしまうため、65歳から74歳までの前期高齢者の医療費と加入率に応じて、 健保組合などが前期高齢者納付金を負担して国保を支援しています。

75歳以上の後期高齢者の医療を支える

後期高齢者支援金

被保険者の 年間所得の 平均が高いほど 増額に



後期高齢者支援金

被保険者の 標準報酬総額

(給与+賞与)



支援金拠出率

75歳以上の人は必ず後期高齢者医療制度に加入し、保険料を負担します。しかし、収入を主に年金に頼る75歳以上の人だけの保険料で制度を支えることは難しいので、健保組合などが後期高齢者支援金で費用の一部を負担し、制度を支えています。

4割を占める

の不均衡を調整するために健保組合

ると、そのままでは制度を維持でき

くなりがちになる前期高齢者が増え

なくなってしまいます。そこで、そ

期高齢者」としています。健保組合 の負担だけで、健保組合の支出の4 るために「前期高齢者納付金」と ではそれぞれの高齢者の医療を支え 割以上を占めています。しかも、高 後期高齢者支援金」を負担してい 前期高齢者」、75歳以上の人を「後 これらの高齢者医療を支えるため 健康保険では65歳から74歳の人を

のは確実な見込みです 齢者数の増加で今後も負担増が続く

全国の健保組合の 平成29年度予算の支出

高龄者 のtean 納付金

42

率から計算されます。このため66歳 れに応じて、前期高齢者納付金も増 以上の人の医療費が増加すると、 加入する前期高齢者の医療費と加入 て、国保を支援しているのです。 などが前期高齢者納付金を負担し 前期高齢者納付金は、 健保組合に

度を維持しています。 ないため、税金に加えて健保組合な どが負担する後期高齢者支援金で制 すが保険料だけでは制度を支えられ します。加入者は保険料を負担しま て、必ず後期高齢者医療制度に加入 歳になると他の健康保険から外れ 医療制度の財源となるものです。75 後期高齢者支援金は、後期高齢者 総報酬割で負担後期高齢者支援金は えてしまいます。

よるものですが、多くの健保組合で 変更され、平成29年度か に応じて制度を支えるという趣旨に なっています。負担能力 ら全面的に総報酬割と 多いほど負担が増える 担額は、その健保組合の 大幅な負担増となっています。 被保険者の所得(報酬)が 総報酬割」に段階的に

るためにあります。

市町村が運営する国保は自営業者

65歳以上の加入者数の偏りを調整す

前期高齢者納付金は、保険者間の

前期高齢者納付金が増での医療費増で

加

後期高齢者支援金の負

なります。年齢を重ねて医療費が多 するため、前期高齢者の割合が多く に加えて定年退職した人なども加入

金の

40~64歳の人は介護保険の対象 となるため、健康保険料に加えて 介護保険料も負担します。健保組 合では集めた介護保険料で、介護 保険の財源となる介護納付金を納 付します。その介護納付金の計算 方法が段階的に変更され、人数に 応じて納付額が計算される「加入 者割」から、被保険者の総報酬額 から計算される「総報酬割」とな ります。

総報酬割の導入により、全国に ある健保組合の多くで介護納付金 が大幅な負担増となります。総報 酬割への全面切り替えとなる平成 32年度に向けて、介護保険料率を 引き上げる健保組合が相次ぐと見 られています。

計算方式変更による1人当たりの負担の変化



人数の多いA健保



平均給与の高いB健保

加入者割

収入に関係なく人数 に応じて負担額が算 出されるため、負担 能力が考慮されない。

w

段階的に変更



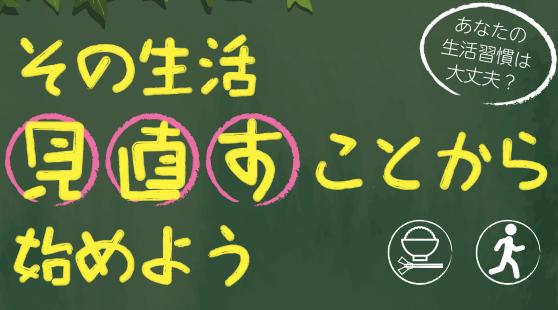
人数の多いA健保



平均給与の高いB健保

総報酬割

総報酬額を基に負 担額が算出される ため、負担能力に 応じた負担になる。



特定健診の結果により特定保健指導の対象となった方は必ず受けましょう

健康を守るコツは、健診で自分の体を知り生活習慣病にならない生活にすることです。 特定健診は毎年欠かさずに受けて、生活習慣病を予防しましょう。

特定保健指導 階層化判定

特定健診の検査結果及び健診時に記入した質問票の回答内容から 総合的に判定し、生活習慣病のリスクに応じて3つのレベル(積 極的支援・動機付け支援・情報提供) に階層化し、必要な保健指 導で健康を維持できるようにサポートします。



ステップ1

YES or NO

【腹囲】

YES

男性85cm以上 女性90cm以上

または

男性85cm未満

2 女性90cm未満で BMI 25以上

ステップ2

MCHECK

□【血圧】収縮期(最高)血圧130mmHg以上または 拡張期(最低)血圧 85mmHg以上

□【**脂質**】中性脂肪150mg/dℓ以上または HDLコレステロール40mg/dl未満

□【血糖】空腹時血糖100mg/dℓ以上または HbA1c5.6%(NGSP值)以上

□【喫煙】喫煙歴あり

(他のリスクが1つ以上ある場合にカウント)

1の場合

ステップ2のリスク数が

0個の人

情報提供

1個の人

▶動機付け支援

2個以上の人 ▶ 積極的支援

2の場合

ステップ2のリスク数が

0個の人

情報提供

1~2個の人 ▶ 動機付け支援

3個以上の人 ▶ 積極的支援

見直そうり

栄養バランスと規則正しい食事時間



和食がベスト ~プラスαにヨーグルトなどを~

栄養のバランスを取るには、「主食・主菜・副菜」の3品をそろえ た「うす味」の和食がベストです。さらに、この3品で不足する 食品を汁物や副菜の小鉢、果物やヨーグルトなどで補います。



3 食きちんと ~特に朝ごはんを大切に~

エネルギーや栄養素は、1日3食そのつど補給する必要があり ます。朝食に牛乳1杯でもバナナ1本でも食べるようにしましょ う。昼食は多少食べ過ぎても午後の活力になるので大丈夫。 その代わり夕食は控えめに。寝る2時間以上前に夕食を済ませ るようにしましょう。



彩りよく ~野菜料理をたっぷりと~

彩りと言えば野菜。野菜を1日350g以上(緑黄色野菜は120g 以上、淡色野菜は230g以上)摂取することを目標としましょ う。1日に5皿の野菜料理が目安です。



時間をかけて楽しく〜家族や友人と一緒に〜

食事は家族や友人と二人以上で楽しく、よくかんで30分以上 かけて食べることを意識しましょう。会話を楽しむことで、ス トレス解消や気分転換にもなりますし、かむことで消化吸収 もよくなります。

食事バランスガイド





消費と摂取のエネルギーバランス



まずはウォーキングや軽めのジョギングなどの有酸素運動か ら始めてみましょう。心拍数を120前後に維持しながら歩く と、疲れにくく脂肪燃焼効果も高いことが分かっています。基 礎代謝を高めるには、1日30分程度のウォーキングを週2回 以上行う必要があります。



通勤や家事も立派な運動!

運動が続きそうにない方は、日常生活の中で体を動かすこと で筋力の低下をカバーしましょう。例えば通勤電車で座らず、 重いカバンを持って立っていれば、それが筋トレになります。 家事などで体を使えば生活の中でもエネルギーを消費でき ます。



25kcal

35kcal

洗濯 20分 40kcal

炊事 20分 40kcal

社会保障財政の破綻を回避するための 特定健診 ・特定保健指導は

実施率の低い組合にペナルティが課せられることになりました

国の重要施策のひとつです。

特定健診 特定保健指導の実施は保険者の法定義務

です。高齢者の医療の確保に関する法律により、につなげられるよう、保健師等の専門職が個別に 実施することが義務付けられました。 保組合等 に起因する糖尿病等のリスクの高い保健指導対象者を選定し、 つなげられるよう、保健師等の専門職が個別に介入・指導を行うもの らが健康状態を自覚し、 特定健診 のすべての保険者が、 (メタボ健診 . 生活習慣改善の必要性を理解したうえで実践 特定保健指導は、健診によって内臓脂 40歳以上の被保険者・被扶養者に対して 平成20年4月から、 対象者 肪 0 書

現役の勤労者時代の健康状態が高齢者になってからの医療費に影響を及 して打ち出されたものです。 この制度は、 すとの基本的な考え方に立って、 平成18年の 医療制度構造改革」において導入が決定され 現役世代に対する生活習慣病対策と

2025年問

25

年に

1380

0万人いるといわれる団塊

0

2 0

は75歳以上となる超高齢者社会に突入します。医療・ 方々 がすべて後期高齢者となり、 4人に一人

介護 クを迎え、 このような状況のもとで、 福福 社会保障財 政の崩 祉サー 現行より 壊が懸念されています。 ビスの整備が急務である一方、社会 い時期から生活習慣病の予防・改善をおこなってゆくこ 政の破綻という最悪のシナリオを避けるための、 14兆円増加し年間57兆円になると推計されています。 今の現役世代が高齢者になったときのこと 国民医療費については、 その

4

重要な施策の

つとなっています。

H

骨太方針2017」に盛り込まれた改革方針

込まれました。 じた生産性向上~」 おいて特定健診・特定保健指導の実施率向上に向けた政府の施策が盛り 答申を経て「経済財政運営と改革の基本方針2017(平成29年6月9日に財政経済諮問会議(議長=安倍晋 (骨太方針)が閣議決定されました。 二内閣総理 この基本方針に 人材の投資を通 大臣

施率は政府目標を大きく下回っており、 的なペナルティ されています 特定保健指導の実施率向上に向けた取り組みを保険者に強く促すことと に対応できないことから、 実績から公表するというものです。 これは、 特定健診 (単一)を課し、 ・特定保健指導の実施率の低 インセンティブを強化することで、特定健診 また、 現行、 全保険者の当該実施率を平成29年度 このままでは、 特定健診・特定保健指導の実 い保険者に 2025年問題 対 実質

タヘルスと健康経営

ように機能させ、 産業省が推進する「健康経営」を車の両輪の 業が りを効果的 働省が推進する「データヘルス」(※こと経済 されています。コラボヘルスとは、 業主)の協力無しに実施してゆくことは不可 の法定義務であっても、これらを企業側 7 特定健診・特定保健指導がいくら保険者 す。そこで、 一体で取り組むこと(コラボヘルス)と ・効率的に実行することです。 加入者の疾病予防・ これらは健保組合等と企 健保組合等と企業が積極 健康 厚生 3



0 こうしたコラボヘルスの推進のため、 の目標年次とした「健康なまち・職場づくり宣言2020」が採択され 成27年)7月に発足しました。 リーダー 指す民間主導の活動体である「日本健康会議 が連携協力して、 同会議においては 健康寿命の延伸とともに、 経済界、 保険 2020年を出 が、 医 療関係者 2015 医療費

※1 ペナルティ (インセンティブ)

後期高齢者支援金の加算・減 算制度(特定健診·特定保健指導 の実施率の低い組合の納付額を 増額し、この資金を実績優良組 合に配分する制度) における加算 減算率を法定上限±10%まで引 き上げることが決まっており、 当組合が仮に法定上限まで該当 となった場合、年間6千万円程 度のペナルティ額となります。

※2 データヘルス

データヘルス計画とは、平成 25年6月に閣議決定された「日 本再興戦略」に盛り込まれた「国 民の健康寿命の延伸」を目指す取 り組みとして各健康保険組合が 策定、実施するものです。健康 保険組合に蓄積されたレセプト や健診データを分析して健康課 題を明らかにし、個人の状況に 応じた保健指導や効果的な予防・ 健康づくりを行うものです。

ス第 成29年度 STE. 求 主 ること 残 念な 成 他 指 1] メタ 29 0 導 ス JAN. カミ ク有と判 NZ. 特 鉅 0 健事 米 成 度 対象者となり 下期 子 28 備群 定保 組 年 被 定さ 0 度 組 向け

ました。

これ

6

0

2期 0 スタ 合の となる [ii] 実施によっ 0 喫緊の 人数を 17 3/2 特 成 て減 定保 30 た 年デ 少させ 康 1 健 指 1 37 0 細面へ 導や

事

様

企

業

と連

携

0

0

取

17

化

1)

ます

0

す。皆さ



健指 養者 合に 礼 お お 家 極 0 族 80 7 て多 施 特 0) 7 が 定 5 特 極 健 定 80 0 健 方が を受 12 診 低 のス 調 診 対 た被 基 す が 3 保 取 險 1) 者 ること 数組 0) 年 3 停は 滞遅 すっ

企

よる健

康

経 の財

営の

取

17 ž

ル

ス

0)

な

る連

携

を 6

図

3

政

運営にお

る重

要施策

成

閣

決 デ

定

方針 更

0

お

6

社会保障給付費の見通しは

日本の社会保障給付費(年金・医療・福祉)は国家予算規模を上回る120兆円。財源は約6割が保険料、約 4割が公費とされていますが、公費財源の多くを借金(赤字公債)に依存しています。現状で推移すれば、 2025年には社会保障給付費は150兆円規模となる見通し。ちなみに、2017年度末の国・地方の長期債務残 高は1,093兆円となっています。

特定保健指導に医療費抑制効果が

厚生労働省の調査によると、平成20年から平成25年度の19万人の経年分析結果から、積極的支援の参加 者は不参加者に比較して、特定健診のほぼすべての検査値で改善効果が継続するという結果が出ています。ま た、生活習慣病関連の医療費についても、医療費抑制効果があることが確認されています。

当組合の平成28年度特定健診実績

	対象者	受診者	受診率	要保健指導該当者	該当率
被保険者	2,589人	2,329人	90.0%	846人	36.3%
被扶養者	1,034人	515人	49.8%	64人	12.4%
合 計	3,623人	2,844人	78.5%	910人	31.2%

平成29年度より当組合の特定保健指導の実施要領が変わりました

平成29年度より、特定保健指導(被保険者)は、事業所の担当部署の協力のもと事業所内にて実施すること となりました。指導面談実施にともなう保健師・管理栄養士等の専門職の事業所への派遣は、業務委託先であ る保健指導の専門機関である㈱保健支援センターにて行います。