

けんぽたより

volume **40**
令和2年 秋号

三井住友海上健康保険組合

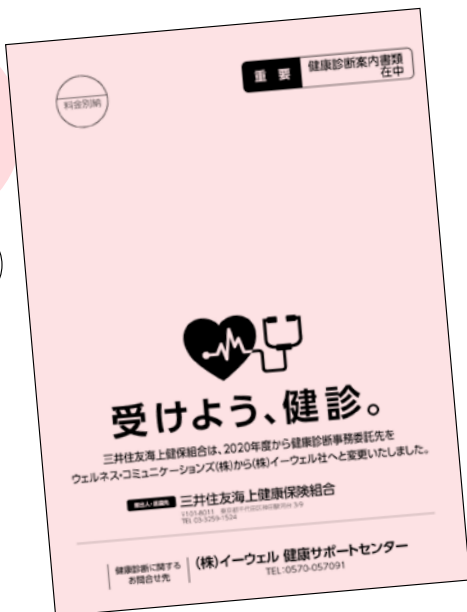
健診のご予約はお済みですか？

今年度より健診委託業者が(株)イーウェルに変更になりました。

6月下旬より被扶養配偶者および任意継続者健診のご案内をお送りしています

これが
健診のご案内
です！

(実物はオレンジ色
角2封筒(A4サイズ))



予約受付期間	令和2年6月25日～令和3年1月29日
健診受診期間	令和2年7月1日～令和3年2月27日
費用(指定項目)	無料(健保組合全額負担)
健診案内DM	健診案内を紛失したり9月になっても届いていない方は、11月2日までに当健保組合にお申し出ください。 11月3日以降は再発行できません。

早めにお申し込みいただくと、
希望の日時でのご予約がとりやすくなります。

この健診は、今年度の案内を受け取っていても、受診日に資格喪失している方は受けることができません。

また、3月以降に受診(予約変更)された方は、全額自己負担(35歳以上の場合、約4～5万円)となりますので、ご注意ください。

※配偶者以外の被扶養者(40歳以上)の特定健診は、健保組合ホームページにご案内を掲載しておりますので、ご覧ください。

特定健診とは…

対象者は？ 40～74歳の被保険者および被扶養者

目的は？ メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の予防・改善が大きな目的です。メタボとは、肥満や高血糖・高血圧・脂質異常などの危険因子を併せ持ち、生活習慣病リスクが高い状態のことです。



被扶養者 および 任意継続者の特定保健指導

2019年度より被扶養者および任意継続者の方にも、特定保健指導を実施することとしました。

特定保健指導の対象となった方は、医療機関や指定された集合場所に訪問しなくても、場所を選ばず自宅などからスマートフォンを利用し、遠隔にて専属の管理栄養士から特定保健指導を受けることができます。個人の生活に合わせ食事・運動のサポートをチャットで行い、手軽ですが、しっかりと結果が出るように健康状態の改善(体重減少など)を一緒に目指します。

費用は健保組合が負担するので無料です。当健保組合から指導を依頼している株式会社エス・エム・エスよりご案内が到着しましたら、対象者の方はぜひご参加ください！

令和
元年

決算のお知らせと 今後の対応について

7月10日に開催した組合会で令和元年度決算が承認されるとともに、今後の保険料率の対応等について説明していますので、その概要をお知らせします。

決算の概要

1 健康保険の決算

健康保険の料率

健康保険の料率は、高齢者医療制度への負担金（以下、納付金）などの増大に対応するため、平成23年度より25年度に通算20%の引き上げを実施して78%としてから6年間据え置きとしています。

経常収入

経常収入は、保険料収入が137.6億円と前年度比0.3%増加、その他の収入と合わせて137.9億円と前年度比0.4%の微増となりました。

経常支出

経常支出は、146.3億円と前年度比3.8%増加しました。なお、内訳は次のとおりです。

1 健保組合を運営するための事務費は、0.7億円と前年度と同じ水準になりました。

2 保険給付費は、総額66.1億円と前年度比1.5%増加し、被保険者一人当たりの給付費についても前年度比2.3%増加しました。

3 納付金は、総額65.9億円と前年度比2.7%増加しました。前期高齢者（65歳以上）納付金は27.7億円と前年度比1.5%増加、後期高齢者（75歳以上）支援金は38.3億円と前年度比1.2%増加、退職者給付拠出金は0.3億円と前年度比0.3%減少しました。

4 各健保組合の独自事業である保健事業費は、総額9.3億円と前年度と

健康保険 組合状況

年 度	平成30年度	令和元年度	増 減
健康保険料率	78.0%	78.0%	—
被保険者数(3月末)	26,970人	26,915人	▲55人
被扶養者数(3月末)	19,133人	18,625人	▲508人
扶 養 率	0.71人	0.69人	▲0.02人
被保険者平均年齢	42.93歳	43.30歳	+0.37歳
平均標準報酬月額	396,499円	398,101円	+1,602円

健康保険 経常収支差引額と内部留保残高の推移

(単位：億円)
<参考>

	平成27年度	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度見込
経常収支差引額	0.8	7.6	▲1.0	▲0.9	▲4.3	▲8.8
<内部留保>						
法定準備金残高	27.8	27.8	27.8	27.8	27.8	27.8
別途積立金残高	26.8	35.8	37.2	39.0	37.8	30.4

介護保険 収支 (前年度比較)

(単位：億円、%)

	平成30年度実績①	令和元年度実績②	増加額②-①	増加率②/①
保険料率	13.2%	16.0%	2.8%	21.2
(+) 介護保険収入	15.8	19.1	3.3	20.9
(-) 介護納付金	16.6	19.3	2.7	16.4
(±) その他	0.0	0.2	0.2	—
収支差額	▲0.8	▲0.0	0.8	—
介護準備金	1.3	1.3	▲0.0	▲2.3

健康保険 収支 (前年度比較)

(単位：億円、%)
<参考>

主要項目	平成30年度	令和元年度	対前年度増減額	対前年度増減率	令和2年度見込
(+) 保険料	137.3	137.6	0.3	0.2	137.2
(保険料率)	(78.0%)	(78.0%)	(0.0%)	(0.0)	(78.0%)
経常収入	137.5	137.9	0.4	0.3	137.5
(-) 事務費	0.7	0.7	0.0	0.0	0.9
(-) 保険給付費	64.7	66.1	1.5	2.3	68.1
(被保険者1人当たり：千円)	(239.6)	(244.3)	(4.8)	(2.0)	(251.1)
(-) 納付金(拠出金)	63.6	65.9	2.4	3.7	67.2
(前期高齢者納付金)	(26.2)	(27.7)	(1.5)	(5.6)	(28.9)
(後期高齢者支援金)	(37.1)	(38.3)	(1.2)	(3.3)	(38.3)
(退職者給付拠出金)	(0.3)	(0.0)	▲0.3	▲98.9	(0.0)
(-) 保健事業費	9.4	9.3	▲0.0	▲0.4	9.9
経常支出	138.4	142.2	3.8	2.7	146.3
経常収支	▲0.9	▲4.3	▲3.4	—	▲8.8

<経常外収支>

(+) ①別途積立金繰入	13.0	15.0	2.0	15.4	15.0
(+) 財政調整事業交付金	2.1	1.8	▲0.3	▲14.3	1.4
(+) 高齢者医療助成金他	0.7	1.3	0.6	86.8	0.6

総合収支	14.9	13.8	▲1.1	▲7.3	8.2
総合収支(除①別積繰入)	1.9	▲1.2	▲3.1	▲165.1	▲6.8

*増減額および増減率は、単位未満の数値を含めて計算した結果を四捨五入して表記しています。

ほぼ同じ水準になりました。当健保組合は従来から健診等の疾病予防事業に資源を集中しており、特定健診・特定保健指導、データヘルス計画について着実に取り組みを推進しました。

経常収支および総合収支

経常収入から経常支出を差し引いた経常収支は、前年度に比べ3・4億円悪化して▲4・3億円の赤字となりました。経常収支に経常外収支を加算した総合収支（別途積立金の繰入を除く）でも、▲1・2億円の赤字となりました。

内部留保

総合収支の決算残金は、所要の繰越処理を行い、残額を繰越剰余金となる「別途積立金」として積み立てますが、「別途積立金」は前年度比1・2億円減少の37・8億円となりました。

また、「法定準備金」は前年度同額の27・8億円となります。

2 介護保険の決算

介護保険は、保険料率を+2・8%引き上げて16・0%としました。

介護保険収入は19・06億円と前年度比3・29億円増加し、介護納付金は19・27億円と前年度比2・71億円増加しました。このため、収支差額は前年度に比べ0・75億円改善して▲3百万円と僅かな赤字に止まりました。この結果、「介護準備金」の期末残高は1・3億円と前年度に比べ3百万円減少しました。

今後の対応について

1 健康保険の対応

健康保険の主要な支出項目である納付金や保険給付費は、高齢化や先端医療の高度化を背景に今後も増加するものと避けられない状況になっています。

当健保組合の経常収支は、平成29年度から令和元年度まで3期連続で赤字となっており、令和2年度も引き続き厳しい状況が見込まれています。

このため、健康保険の料率は引き上げを実施せざるを得ない状況になってまいりましたが、引き上げの時期および引き上げ幅については、諸情勢を的確に把握して慎重に検討を進めてまいります。

2 介護保険の対応

介護保険は健保組合が国に代わって保険料を徴収し、介護納付金として国に納付するものであることから、介護保険の料率については、各年度の必要料率を確保することを基本にしています。

介護保険は高齢化が進むことにより、今後も負担が増加する見込みですが、令和3年度は現時点では料率を据え置く方向で検討を進めてまいります。

今後も納付金の負担増や医療費の増加など、健保組合にとって厳しい環境が続くものと思われまます。健康保険、介護保険とも適切で納得感のある料率水準となるよう検討してまいりますので、ご協力よろしくお願いたします。



健康情報

自分や大切な人を守り、地域と社会を守る！

厚生労働省

新型コロナウイルス接触確認アプリ

COVID-19 Contact-Confirming Application

略称：COCOA



もう
入れましたか？

詳しくは
厚生労働省
ウェブサイトへ



厚生労働省では、スマートフォンの新型コロナウイルス接触確認アプリを提供しています。無料で簡単にインストールできますので、ぜひご利用ください。よりたくさんの人が使用することで、感染拡大防止につながります。

1メートル以内、15分以上接触した可能性を通知



このアプリをインストールすると、利用者の同意を前提に、スマートフォンの近接通信機能（Bluetooth）を利用して、新型コロナウイルス感染症の陽性者と接触した可能性についての通知を受け取ることができます。

アプリを入れた端末同士が接触すると、その記録が過去14日間分各端末に残されます（14日間過ぎると自動的に消去）。過去14日間の接触記録に陽性者*がいた場合は、

端末に通知されるというしくみです。陽性者との接触がわかると、相談窓口の連絡先などが表示され、速やかな検査や感染防止につながります。

氏名、電話番号、メールアドレス、位置情報など個人情報が収集されることはなく、個人情報保護には万全の対策がとられています。

*利用者が陽性者であると診断された場合、本人の同意の上アプリにその旨を登録します。



できることから医療費節約!

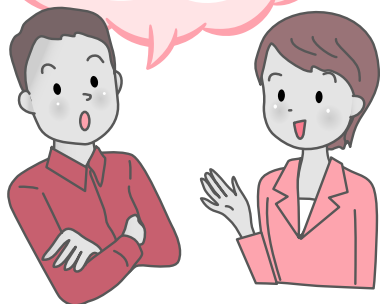
ジェネリック医薬品を賢く使いましょう

ジェネリックは、新薬（先発医薬品）と有効成分や効能が同じなのに、新薬よりも価格が安いお薬です。いつものお薬をジェネリックにすれば、みなさんが負担するお薬代が節約できます。

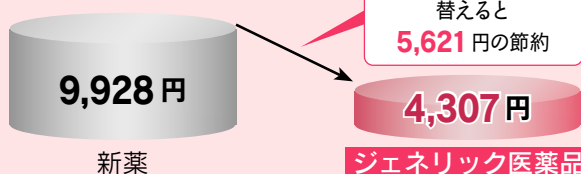
ジェネリックが安い理由は新薬より開発コストがかからないから

新薬には発売されるまでの研究開発に多くコストがかかるので、約20~25年の特許期間が与えられています。新薬の特許期間満了後、新薬と同じ有効成分で製造・販売されたジェネリックは、新薬よりも開発コストが少なく済むため価格が抑えられています。

ジェネリックって、どれくらい安いの?

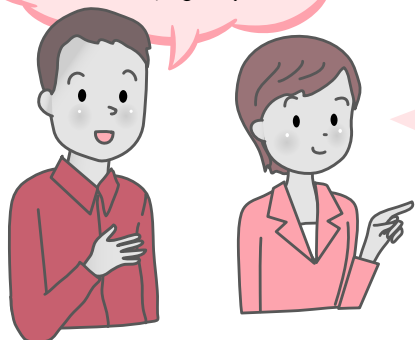


たとえば、糖尿病治療薬のグリクラジド錠 40mg を 1日1回2錠 365日服用する場合、ジェネリックに切り替えるとお薬代の軽減額は下の図のようになります。糖尿病と同様、高血圧症や脂質異常症などの慢性疾患薬を長期間服用する場合は、ジェネリックに替えるとお薬代がかなりおトクです。



2020年4月の薬価による

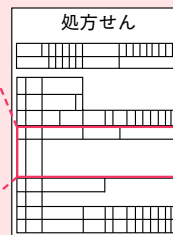
処方せんを見ればジェネリックに変更できるのかわかるの?



処方せんには変更不可の欄があります。そこに「✓」や「×」がないかを確認してください。何も記入されていないければジェネリックに替えることができます。

変更不可の欄に「✓」や「×」がない場合は、ジェネリック医薬品に変更できます。

変更不可	個々の処方薬について後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更に差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「✓」又は「×」を記入し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。
1.	○○○○○錠 50mg 1錠 1日1回 朝食後 7日分
2.	【般】△△△△錠 20mg 2錠 1日1回 朝食後 7日分



一般名（有効成分名）処方の場合、ジェネリック医薬品を選択できます。

けんぽ掲示板

健保ホームページをご活用ください

当健保組合では、インターネットホームページで多様な情報をご提供しております。

URL <http://www.mskenpo.or.jp/>

三井住友海上健康保険組合でも検索できます。

こんなときは、どうすればよい?

そんなときにアクセス!

手続き方法が知りたい



ライフシーン検索

結婚したとき、子どもが生まれたときなど、ライフシーン別に受けられる給付や、必要な手続きについて検索することができます。



各種届出・申請書

手続きに必要な申請書類をダウンロードできます。

機関誌
バックナンバー

『けんぽだより』のバックナンバー（vol.14以降）を閲覧できます。

臓器提供意思表示
について

(株)日本臓器移植ネットワークのHPへリンクしています。