

2017 Spring

# しぶさわけんぽ

No. 205

- p2~3 平成29年度 予算概況  
p14 平成29年度 収入支出予算表  
p15 医療・介護保険制度改革について

特集

ストレスに負けない体をつくる  
朝の生活習慣改善から  
睡眠の質を向上

## 平成29年度

# 予算概況

当組合では去る平成29年2月16日、東京都江東区永代の遊澤倉庫株式会社本社会議室において第112回組合会を開催いたしました。平成29年度事業計画、収入支出予算、一般・介護保険料率などが審議され、いずれも原案のとおり承認・決定されましたので、ここにお知らせいたします。

### 平成28年度決算見込 (一般勘定)

収入総額約六四〇、一八七千円、支出総額約五五七、二五五千円となり、決算残金は約八二、九三二千円となります。これを組合財政の健全性を示す経常収支でみた場合、約四四、七九六千円の黒字決算となる見込みです。

### 平成28年度決算見込 (介護勘定)

収入総額約六六、〇八六千円、支出(納付金)総額約

五八、三六三千円、収支差額約七、七二三千円となる見込みです。

### 平成29年度事業計画

平成29年度も各種健診を中心に、皆様の健康管理、疾病の早期発見・治療に向けた保健事業を推進します。定期健診はもとより、「特定健診・特定保健指導」やその他の「がん健診」などにつきましても事業主と一体となり、受診率の向上と保健指導強化により、生活習慣病の改善や重症化予防などを図ってまいります。

### 平成29年度予算 (一般勘定)

平成27年度より開始した「データヘルス計画」を継続し、当組合加入者特有の課題に対応した保健事業を選定し、優先的に実施してまいります。

一般保険料収入は保険料率千分の100を継続することので五七七、〇〇〇千円を見込み、これに繰越金、別途積立金繰入、その他収入などを含め、収入合計七三〇、五八〇千円を計上いたしました。一方、支出のうち、皆様の医療費に当たる

### 平成29年度予算 (介護勘定)

保険給付費三四四、四一〇千円、高齢者医療制度への納付金二一八、〇二〇千円を加えた義務的支出は合計で五六二、四三〇千円を予算化しております。このほかに保健事業費、事務費などを加味した経常収支ベースでは六五、一二九千円という大幅な赤字予算となっております。

高齢化に伴い私たちが国に治める介護納付金は年々増加しております。平成29年度は介護保険料率を千分の16(平成

28年度と同率と設定し、法定準備金より七、〇〇〇千円を取り崩して収入に繰り入れ、納付金の増加に対応することとしております。

## 結び

急速な高齢化と医療技術の高度化に伴う国への拠出金や医療費の増加などにより、健康保険組合の財政は極めて厳しい状況に追い込まれております。これまで当組合では、これらの支出を賄うために保険料率の引き上げや、組合の財産である積立金の繰り入れで対応してまいりました。平成29年度におきましても前年度同様、現状の保険料率を維持し収入不足分は別途積立金を取り崩し、繰り入れを優先的に行うことといたしました。いわゆる団塊世代の高齢化などが進み、今後もさらなる赤字運営が続くことが見込まれ、健康保険組合の存在意義

である各種サービスの提供も見直さざるを得ない事態が続いております。

被保険者ならびにご家族の皆様におかれましては、こうした厳しい財政状況をご理解のうえ、日々の健康管理と疾病予防に十分留意され、医療費の削減にご協力いただきますようお願い申し上げます。

## 平成29年度の保険料率について

● 健康保険料率 = 一般保険料率(基本保険料率 + ※特定保険料率) + 調整保険料率  
**100.00/1,000 = 98.70/1,000 (60.70/1,000+38.00/1,000) + 1.30/1,000**

※「特定保険料」とは、高齢者の医療費に充てられる保険料です。

	27年度	28年度	29年度
基本保険料率	57.70	63.70	60.70
特定保険料率	41.00	35.00	38.00
調整保険料率	1.30	1.30	1.30

● 介護保険料率 = **16.00/1,000**

	27年度	28年度	29年度
介護保険料率	16.00	16.00	16.00

# 平成29年度

## 収入支出予算表

● 一般勘定 ..... 収入支出予算額 730,580千円

(単位：千円)

収 入 目	29年度予算	28年度予算	前年度比	支 出 目	29年度予算	28年度予算	前年度比
1.健康保険料収入	577,141	567,151	9,990	1.事務所費	37,890	31,000	6,890
(保険料)	577,000	567,000	10,000	2.組合会費	780	720	60
(その他)	141	151	-10	3.保険給付費	344,410	326,820	17,590
2.調整保険料収入	7,710	7,570	140	(法定給付費)	336,930	318,860	18,070
3.繰越金	60,000	30,000	30,000	(付加給付費)	7,480	7,960	-480
4.繰入金	71,000	71,000	0	4.納付金	218,020	198,520	19,500
(退職積立金繰入)	1,000	1,000	0	(前期高齢者納付金)	80,000	70,000	10,000
(別途積立金繰入)	70,000	70,000	0	(後期高齢者支援金)	130,000	120,000	10,000
5.国庫補助金収入	314	312	2	(退職者給付拠出金)	8,000	8,500	-500
6.特定健診等事業収入	3,400	3,300	100	(老人保健拠出金)	20	20	0
7.財政調整事業交付金	5,651	951	4,700	5.保健事業費	49,220	48,500	720
8.雑収入	5,364	5,116	248	(特定健診事業費)	5,200	5,200	0
(利子収入)	52	61	-9	(特定保健指導費)	2,800	2,800	0
(施設利用料)	2,481	2,461	20	(保健指導宣伝費)	6,020	5,500	520
(その他)	2,831	2,594	237	(疾病予防費)	32,200	32,000	200
収入合計	730,580	685,400	45,180	(その他)	3,000	3,000	0
				6.財政調整事業拠出金	7,710	7,570	140
				7.その他支出	1,550	1,270	280
				8.積立金	1,000	1,000	0
				9.予備費	70,000	70,000	0
				支出合計	730,580	685,400	45,180

● 介護勘定 ..... 収入支出予算額 65,103千円

(単位：千円)

収 入 目	29年度予算	28年度予算	前年度比	支 出 目	29年度予算	28年度予算	前年度比
1.介護保険料	58,100	58,000	100	1.介護納付金	61,000	62,000	-1,000
2.準備金繰入	7,000	7,000	0	2.還付金	50	150	-100
3.国庫補助金収入	1	-	0	3.積立金、他	4,053	2,852	1,201
4.雑収入	2	2	0	支出合計	65,103	65,002	101
収入合計	65,103	65,002	101				

### お知らせ

#### 平成29年度保険料率

##### ● 一般保険料率

標準報酬月額100/1,000 負担割合(事業主55:本人45)  
(内、\*特定保険料率 38/1,000)

※前期高齢者納付金、後期高齢者支援金など、高齢者の医療費支援に充てる「納付金」のための保険料率

##### ● 介護保険料率

標準報酬月額16/1,000 負担割合(事業主50:本人50)

#### 予算の基礎数値(一般)

◆被保険者数	1,106人
◆標準報酬月額	370,000円
◆総標準賞与額	966,000千円
◇平均年齢	44.85歳
◇扶養率	0.86人
◇前期高齢者加入率	3.20%
◇前期高齢者1人当たり	278,973円

# 医療・介護保険制度改革について

国は現在、平成32年度の財政健全化目標に向けて、「経済・財政再生計画」を推し進めています。社会保障の分野においても、世代間の公平や負担能力に応じた負担を求める観点から高額療養費の自己負担限度額が引き上げられるなど、さまざまな見直しが予定されています。

## 《医療・介護分野で予定されている制度改革の概要》

### 平成29年度

- 後期高齢者の保険料軽減特例の見直し 4月  
元被扶養者の均等割保険料を、9割軽減から7割軽減に → 平成30年に5割軽減、その後本則へ
- 70歳以上の高額療養費制度の自己負担限度額を引き上げ 8月  
一般・現役並み所得者の限度額を引き上げ、一般所得者の年間上限を設定
- 高額介護サービス費制度の見直し 8月  
一般区分の月額上限を37,200円から44,400円に引き上げ
- 被用者保険の介護納付金に総報酬割を段階的に導入 8月  
平成29年8月に1/2総報酬割 → 平成31年度に3/4総報酬割 → 平成32年度に全面総報酬割
- 入院時光熱水費の患者負担の見直し 10月  
65歳以上の医療療養病床患者の入院時光熱水費を引き上げ  
比較的軽症状が軽い人(医療区分Ⅰ)は1日あたり320円が370円に、比較的軽症状の重い人(医療区分Ⅱ、Ⅲ)は負担なしから200円に、平成30年度からは医療区分Ⅰ、Ⅱ、Ⅲいずれも370円に

### 平成30年度

- 70歳以上の高額療養費制度の所得区分細分化・自己負担限度額を引き上げ 8月  
一般所得者の限度額を引き上げ、現役並み所得者の所得区分の細分化と限度額を引き上げ
- 高額医療・高額介護合算療養費制度の見直し 8月  
現役並み所得者の所得区分の細分化と限度額を引き上げ
- 介護保険の利用者負担割合の見直し 8月  
現役並み所得者世帯の利用者負担割合を3割に引き上げ



# セルフメディケーション Lesson

## 薬剤師に聞く! 市販薬の賢い使い方

### 薬選びのポイントは?

監修  
伊藤真美  
そうごう薬局 綾瀬店  
薬局長・薬剤師

#### まずは成分をチェックし 自分の症状に合ったものを選ぶ

薬局では、かぜ薬一つとっても各メーカーからいろいろな商品が出ており、どれを選んでよいか迷うかもしれません。自分の症状に合った薬を選ぶには、まず薬のパッケージを見て、次のことを確認しましょう。

- ① 自分の症状(せき、鼻炎など)を抑える働きをする成分が多く含まれているか。
- ② 自分が飲みやすい薬の形状(水なしでも飲めるチュアブル錠、カプセルなど)かどうか。
- ③ 自分の生活に合った飲み方(昼の服用はいらないタイプなど)ができるか。

なお、金額の高い薬が効くとは限りません。含まれる成分や量の違いなどさまざまな薬がありますので、迷ったときは、薬剤師に相談してください。

#### 購入するときは 薬剤師に相談すると安心

例えば、胃薬には「消化を助ける薬」と、「胃酸の分泌を抑える薬」の2タイプがあります。しかし、消化不良で胃もたれするときにも、テレビCMで知っているという理由だけで、胃酸の出すぎを抑える「H2

ブロッカー」が主成分の薬を求める人が多いです。「H2ブロッカー」胃薬は第一類医薬品のため薬剤師との対面販売が義務づけられていますので、症状に合った薬を選ぶためにも、まずは薬剤師に相談することをおすすめします。

相談の際は、症状や病歴など、自分の情報をできるだけ詳しく伝えてください。その情報から薬剤師は適切な薬を提示するので、そのうえで自分がよいと思う薬を選びます。なお、薬剤師が医療機関への受診をすすめた場合は、それに従いましょう。

薬局・ドラッグストアでは  
どンドン薬剤師に相談しよう

#### 薬選んで、 薬剤師に伝えるべきこと

- 薬を服用する人(自分、子どもなど)
- いつから、どんな症状があるのか
- 現在、服用している薬(市販薬、処方薬、サプリメント)があるか
- 持病の有無や体質について
- 別の病気(症状)で通院中かどうか
- 過去に薬の副作用を経験したかどうか
- 車の運転の有無
- 妊娠中または妊娠の可能性があるか