

令和5年2月2日  
国民健康保険運営協議会資料

令和5年度長岡京市国民健康保険  
事業計画書（案）

京都府長岡京市  
健康福祉部国民健康保険課  
令和5年2月

# 1 はじめに

本市の国民健康保険事業は、昭和 28 年に事業を開始し、医療保険制度の中核として地域医療の確保と住民の健康増進に重要な役割を果たしてきました。国民健康保険には、加入者の平均年齢が高く医療サービスを利用する機会が多いことや、高齢者だけでなく無職の人をはじめとする低所得者層が多く加入しているといった特有の構造的課題があります。このため、高齢化の進展や医療の高度化により一人当たり医療費が増加する一方で、保険料収入は低く、事業を運営するにあたっては非常に厳しい状況が続いています。

この構造的課題に対し、財政基盤の安定化などを目的として、「持続可能な医療保険制度を構築するための国民健康保険法等の一部を改正する法律」が成立(平成 27 年 5 月)し、平成 30 年度から都道府県が市町村とともに国民健康保険事業を運営する制度改革が行われました。都道府県は財政運営の責任主体となり、府内各市町村に必要な保険給付費を府から市町村へ給付し、給付に必要な費用を事業費納付金として市町村から府へ支払う仕組みが構築され、各市町村の徴収すべき標準保険料率が明示されるようになりました。市町村は、引き続き資格管理、保険給付、保険料率の決定、賦課・徴収、保健事業等、地域におけるきめ細かい事業を担っています。

国保改革が行われて 5 年が経過しおおむね順調に運営が行われる中で、国においては医療保険改革に関し、法定外繰り入れ等の解消や、都道府県内の保険料水準統一の取り組みを加速化させる考え方が示されています。京都府では、令和 3 年度に策定された京都府国民健康保険運営方針に基づき、将来的な保険料水準の府内統一を視野に、現在、課題整理が進められており、次期運営方針の改定にあたる令和 6 年以降は、さらに議論が進む予定です。

国保財政の根幹である保険給付費は、新型コロナによる受診控えから被保険者の受診行動が回復し、増加傾向にあります。また、令和 5 年度については、新型コロナウイルス感染症の 5 類から 2 類への引下げが検討されており、保険給付費への影響についても留意する必要があります。引き続き、健全な国保運営を維持し、被保険者への必要なサービスを確保することを目的に、下記の重点項目を定めてこの事業計画を作成します。

1. 適用の適正化の推進
2. 収納率向上対策の推進
3. 給付の適正化の実施
4. 保健事業の推進

## 2 事業運営の項目と計画概要（現状と対策）

### 1. 適用の適正化の推進

適用の適正化は、被保険者の医療の確保及び事業運営の健全化のため、重要な役割を担うものです。被保険者の的確な把握や早期適用を図るため、適切な対策に努めます。

#### [1] 擬制世帯主調査、所得零世帯調査

擬制世帯及び所得零世帯のうち、世帯主及び生計中心者の属する職域保険等への加入要件（年間収入 130 万円未満又は 60 歳以上と障がい者 180 万円未満）に該当する可能性がある被保険者に対し、保険資格の確認通知を送付することにより、適正化の推進を図ります。

・ 令和 4 年度実績	擬制世帯主調査	91 世帯（96 人）
	所得零世帯調査	68 世帯（68 人）

#### [2] 居所不明被保険者の調査

納付書・督促状等が返戻されてくる被保険者や保険証未更新者については、随時居住実態調査を実施します。住民登録担当課をはじめとする関係課と連携のうえ、調査・資格抹消等の対応を進めます。

#### [3] 所得未申告世帯調査

市税担当課と連携し、所得を申告していない世帯に対して、所得申告を促す勧奨を通知します。

令和 4 年度は、国民健康保険賦課システムにより未申告者を抽出し、世帯内の未申告者を把握、個別に申告勧奨を行い適正な所得の把握に努めました。未申告世帯には窓口事務等において指導を一層強化します。

・ 令和 4 年度未申告世帯の割合（令和 4 年 12 月末現在）	1.56%
-----------------------------------	-------

#### [4] 未適用防止対策

厚生年金移行者への届出勧奨のほか、オンライン資格確認の本格稼働による資格重複チェックにより、適用者へ国保脱退の届出勧奨を実施しています。また、法改正により生活保護受給者の資格喪失届が省略できるようになったことから、生活保護担当課と連携し適切に資格喪失処理を行うとともに、保護廃止の世帯が無保険にならないよう、国保へ届出するよう案内します。

#### [5] 遠隔地被保険者証の適正化

住民票を市外に置いている人であっても、就学中の人や特定の社会福祉施設に入所している人で、扶養する人が本市に在住している場合は、本市の国民健康保険の資格を適用する特例があります。これらの人に対して、資格の状況を適正に管理していきます。

## 2. 収納率向上対策の推進

国民健康保険料は、国保事業運営の主たる財源であり、被保険者間の負担の公平性を確保し、安定的な運営のために、収納率を維持・向上させていく必要があります。また、国民健康保険料の収納率は、平成 30 年度からの国保広域化以降は、「保険者努力支援」の評価指標の一つとされており、財源確保のためにも、収納率向上の取り組みが必要不可欠です。そのため、前計画に続き、第 5 次長岡京市行財政改革アクションプラン後期計画（令和 5～7 年度）においても、収納率の維持・向上を掲げ、より一層の収納強化を図ります。

### [1] 所得把握の適正化の実施

- ・転入者等、他市町村所得の照会により把握に努めます。

### [2] 収納対策の実施

- ・口座振替納付の推奨として加入者や通知、相談時に奨励を図ります。  
令和 4 年度振替率（令和 4 年 12 月末現在） 68.35%
- ・コンビニ収納に加え、令和 2 年 10 月よりキャッシュレス決済（PayPay・LINEPay）を導入しています。

### [3] 適正賦課

- ・応能応益の賦課割合を 50 : 50 とし、また、応益割の 7 割・5 割・2 割軽減の実施を適正に行い、低所得者の負担軽減を図ります。

### [4] 滞納者対策の実施

- ・令和 3 年度から、国民健康保険料の滞納整理業務を京都地方税機構に移管しており、令和 5 年度も引き続き京都地方税機構との連携を図りながら、滞納者対策に努めます。
- ・納期限を過ぎても一定期間納付がされない場合は、督促状を送付した上で京都地方税機構へ移管します。京都地方税機構より催告書を送付しても相談や納付がされない滞納者に対しては、納付者との公平性を保つため、財産調査を行うことにより生活・経済状況を確認し、資力がある場合は差押等の滞納処分を実施します。
- ・滞納状況に応じた短期被保険者証（6 か月証・12 か月証）の活用により、滞納者と納付について相談する機会を確保することで納付を促し、収納率の向上に努めます。

### 3. 給付の適正化の実施

#### [1] 医療費通知の実施

医療機関等名称のほか厚生労働省の通知に沿った項目を全受診世帯に通知しています。令和4年度から、確定申告に利用できるよう医療通知を年3回（8月、1月、2月）に見直し、被保険者の利便性向上に努めています。

・令和4年度見込 のべ24,549世帯

#### [2] レセプト点検の充実・強化

増加するレセプト枚数に対応するため、レセプト点検専門員として会計年度任用職員（月額）によるレセプト点検と縦覧点検を行い、財政効果を図ります。

・令和4年中に内容点検を行ったレセプトの調整額：14,518,885円

（一人当たりレセプト点検効果額：令和4年：1,042円）

#### [3] 第三者求償の適切な実施

国保連合会の資料及びレセプト点検により、第三者行為の疑いのあるものについては、原因照会等を行い求償しています。また国保連合会の求償事務事業を積極的に活用し、代位取得した損害賠償請求権の確実な行使に努めます。

・令和4年度見込 8件 2,084,153円

#### [4] 後発医薬品（ジェネリック医薬品）の普及促進

ジェネリック医薬品の使用促進は、患者負担の軽減や医療保険財政の改善に資するものであることから、国を挙げて推進されています。国におけるジェネリック医薬品の使用割合目標については、令和5年度末までに後発医薬品の数量シェアを、全ての都道府県で80%以上という目標がたてられています。この目標達成を目指し、令和5年度も引き続き年2回の後発医薬品（ジェネリック医薬品）利用差額通知を実施し、患者負担の軽減と医療保険財政の健全化を図ります。

また、後発医薬品（ジェネリック医薬品）の利用促進啓発のため、「後発医薬品希望カード」を被保険者証の交付と同時に配布するとともに、市広報やホームページへの掲載により周知を図ります。

#### 4. 保健事業の推進

平成30年7月に策定した長岡京市保健事業実施計画（データヘルス計画）（第2期）（以下「第2期データヘルス計画」という。）に基づき、本市の健康課題を明確化したうえで、健康・医療情報を活用したPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業に取り組んでいます。令和5年度は、第2期データヘルス計画の最終年度であるとともに、令和6年度からの次期計画策定が予定されています。第2期データヘルス計画の結果を分析・評価し、地域の課題等を明確にしたうえで、次期計画に反映させることで、より効果的な健康維持増進施策への取り組みを進めます。

また、法律改正により、令和2年度から市町村において、高齢者の身体的・精神的及び社会的な特性（フレイル等）を踏まえた「高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施」がスタートしました。医療保険制度間での保健事業の継ぎ目ない実施、医療保険と介護保険との連携など、協調・連携を進めていきます。

##### [1] 特定健康診査・特定保健指導の実施

特定健康診査については、生活習慣病予防だけでなく、より広い範囲の疾病予防・発見に対応するため国基準を拡大した健診内容とし、その実施にあたっては、地区医師会、保健衛生担当（健康づくり推進課）と緊密に連携しながら事業運営に努めています。

また、特定健康診査の受診勧奨については、近隣の市町（向日市・大山崎町）と合同で実施するとともに市独自に未受診者に対する受診勧奨に力を入れています。コロナ禍で低下した受診率の向上を図るため、令和3年度からAIを活用しナッジ理論を取り入れた受診勧奨業務の委託を行い、受診率向上に向けた取組みを進めています。令和5年度は、不定期受診者・未受診者を中心に、より効果的な勧奨となるよう内容等を見直して実施する予定です。

特定保健指導については、対象者の利便性の向上のため市内の医療機関、スポーツ施設に委託するほか、保健衛生担当の保健師・管理栄養士による対象者全員へのアプローチを実施し、利用勧奨に努めています。また、ウイズコロナにおける新しい生活様式の中で、非対面・非接触型の保健指導も展開しており、特定保健指導の積極的支援において「モデル実施」を令和3年度から採用し、支援方法の選択肢を拡大しました。「モデル実施」とは、厚生労働省が実施率向上のため導入した手法で、医療保険者が対象者に特定保健指導を実施したとカウントできる基準について、支援の投入量（3か月の介入量が180ポイント以上）に加え、支援の成果（腹囲2cm以上、体重2kg以上の改善）を評価するものです。委託によりインターネットのサイトにアクセスして体重管理を行うITを活用した非対面の支援であり、令和5年度も引き続き実施する予定です。

また、メタボリックシンドローム該当者・予備群減少の目標達成に向けて、特定保健指導の対象者にとどまらず、医療の受診が必要と判断された人に対し、本市の健康相談等の利用及び医療の受診勧奨を行い、被保険者の健康意識向上に努めます。

令和5年度においても、地区医師会、保健衛生担当課と連携しながら、よりわかりやす

く制度の周知・啓発を図り、健診受診率・保健指導利用率の向上を目指します。

#### [2] 人間ドック、脳ドック健診の実施

疾病の早期発見、早期治療を目的として人間ドック、脳ドック健診助成の利用を促進します。

市広報やホームページで医療機関名や自己負担額等を記載した案内を掲載するとともに、窓口では医療機関ごとに健診項目をまとめた一覧表を配布し、制度の積極的な周知に努めます。

新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、令和3年度から、郵送・LINE・HPからの申請を受け付けており、令和5年度も引き続き実施予定です。

・令和4年度受診件数（見込） 664件（人間ドック532件、脳ドック132件）

#### [3] 医療費の適正化に係る啓発の実施

令和4年度は、柔道整復療養費について、1ヶ月の申請件数が10件以上の施術所および1ヶ月の平均費用額が10,000円を超えている月が11ケ月中4ヶ月以上存在する施術所に対し、文書を送付し、正しい施術について啓発を行いました。また、直近3ヶ月で毎月15回以上受診している被保険者に対し、パンフレットを送付し、正しい医療のかかり方について啓発を行いました。令和5年度も、京都府が推奨している手法や他の保険者の取り組みを参考に、より効果の高い啓発を行うことで医療費の適正化を図ります。

・令和4年度実績 施術所4件 被保険者18件

#### [4] 前立腺がん検診の実施

国保被保険者の疾病予防や健康の保持増進を図るため、55歳以上の国保加入者（男性）に対し、前立腺がん検診に要する費用を国民健康保険特別会計で負担しています。（国民健康保険保険給付費等交付金対象事業）

#### [5] 糖尿病性腎症重症化予防の実施

40歳以上のHbA1c6.5以上又はFBS126mg/dlの医療機関未受診・治療中断者を対象に、通知による医療機関への受診勧奨を行っています。また、受診勧奨通知後に保健師・管理栄養士が電話や訪問により、糖尿病の説明や医療機関受診の重要性を説明する取り組みを実施しています。医療機関受診後は、連携手帳を活用し医師と連携した保健指導・栄養指導を行います。令和4年度から医療機関と連携したハイリスク者への保健指導・栄養指導を開始しています。令和5年度も引き続き、本市保健衛生担当及び地区医師会等と連携し、糖尿病性腎症重症化予防を積極的に進めていきます。

[6] 重複服薬に係る医療費適正化の実施

同一月に2ヶ所以上の医療機関から、同一薬効の医薬品を2ヶ月継続して処方されている人のうち、レセプト点検により重複受診・重複服薬と判断される人を抽出し、文書で注意喚起を行います。

[7] インセンティブ事業の実施

健康無関心層にインセンティブ（特典）を与えることで、健康づくりに参加・継続しやすいきっかけや環境を作るための事業を行います。

令和元年度より開始したスマートフォンアプリを活用した健康マイレージ事業は、令和5年度で5年目を迎えます。歩いた歩数に応じて商工会の協賛店等からプレゼントが当たる仕組みとし、ウォーキングによる健康増進を図っています。

[8] 京都府の計画にもとづいた取り組みについて

京都府では、平成30年度から「健康・長寿データヘルスプロジェクト」を実施しています。市町村と連携してライフステージに応じた切れ目ない健康増進対策を行い、健康寿命延伸を目指す事業で、保健所の単位ごとに地域が割り振られています。市町村ごとの健康課題が示されているため、京都府と連携のうえ、事業の実施に努めます。

## 5. 国保制度の周知に関する事項

[1] 高額療養費の申請を行っていない人に対し、届出勧奨通知を送付しています。対象者名や医療機関名、対象月をあらかじめ記載し、複雑な高額療養費制度をよりわかりやすくするため、工夫をしています。

・令和4年度実績 2回 206世帯

[2] マイナンバーカードの保険証利用の本格運用が令和3年10月から始まり、被保険者の医療保険の資格確認がオンライン上で行えるほか、本人の特定健診・調剤・医療費情報等がマイナポータルから閲覧できるようになりました。本人が同意すれば医療機関等でその情報が共有され、より適切な医療が受けられることが期待されています。

国では令和6年秋からマイナンバーカードと健康保険証の一体化が予定されており、その動向を注視するとともに、マイナンバーカードの保険証利用がより一層進むよう、機会をとらえ周知・啓発に努めます。

・本市国保加入者のマイナンバーカード保険証利用者数  
4,250人 31.2%（令和4年12月末現在）



[3] 令和2年度以降、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、各種申請の郵送受付を推進しています。令和3年度からは、限度額申請や人間ドックなど一部申請においてLINEによる受付を実施しています。

・LINEによる人間ドック・脳ドックの申請数

令和3年度 244件                      令和4年度 290件（令和4年12月末）

・LINEによる限度額認定証の申請数

令和3年度 80件                      令和4年度 128件（令和4年12月末）

[4] 新型コロナ関連施策であるコロナ減免と傷病手当金については、市広報、ホームページ、チラシ等による情報発信を行いました。また、令和3年度からはLINEによるプッシュ通知での「お知らせ」を適宜実施し、対象となる人がもれることなく制度を利用できるよう、努めています。

[5] 地域包括支援センター等と連携し、出前ミーティングなどによる制度の周知啓発を行います。

## 6. 国保従事者の研修

[1] 京都府及び京都府国保連合会が主催する研修に参加します。

[2] 府下都市国保協議会が主催する研修に参加します。

[3] 近隣市町村担当者、関係他課とのワーキング会議に参加します。