

# 健保ニュース

2020  
APRIL 4

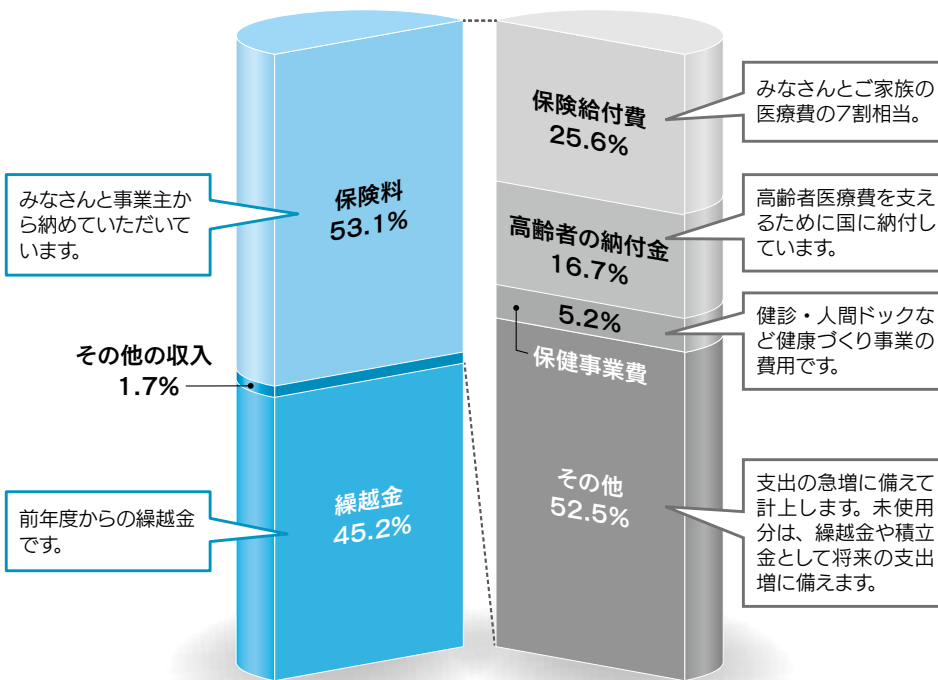
## 令和2年度 予算のお知らせ

当組合の令和2年度予算と事業計画が、先日開催された組合会において可決・承認されましたので、その概要をお知らせします。

### 令和2年度 収入支出予算概要 <一般勘定>

収入 75億円

75億円 支出



#### 予算算出の基礎数値 (一般勘定)

- 被保険者数  
計 8,647 人  
〔男 7,503 人〕  
〔女 1,144 人〕
- 平均標準報酬月額  
336,219 円  
〔男 354,426 円〕  
〔女 213,594 円〕
- 総標準賞与額 (年間合計)  
5,560,428 千円
- 平均年齢  
42.31 歳  
〔男 43.17 歳〕  
〔女 36.68 歳〕
- 被扶養者数  
7,177 人
- 扶養率  
0.83 人

### 令和2年度 収入支出予算概要 <介護勘定>

収入

支出

| 科目      | 予算割合     |
|---------|----------|
| 介護保険収入  | 74.4 (%) |
| 繰越金     | 25.5     |
| 国庫補助金受入 | 0.0      |
| 雑収入     | 0.0      |
| 一般勘定受入  | 0.1      |
| 合計      | 100      |

| 科目     | 予算割合     |
|--------|----------|
| 介護納付金  | 66.5 (%) |
| 一般勘定繰入 | 0.1      |
| 予備費    | 33.4     |
| 合計     | 100      |

#### 予算算出の基礎数値 (介護勘定)

- 第2号被保険者数  
7,240 人
- 同上のうち被保険者数  
5,635 人
- 平均標準報酬月額  
358,153 円

#### ●保険料率は据え置きます

|        | 令和2年度    |          |           |
|--------|----------|----------|-----------|
|        | 被保険者     | 事業主      | 合計        |
| 健康保険料率 | 50.1 (%) | 50.1 (%) | 100.2 (%) |
| 介護保険料率 | 9.75     | 9.75     | 19.5      |



# 令和2年度の制度改正

令和2年4月には、診療報酬改定（医療費や薬の価格の改定）、被扶養者の認定要件の見直しが行われました。

## 医療費が変わりました (診療報酬改定)

令和2年度の診療報酬改定は、全体で▲0.46%となりました。医療の技術料にあたる診療報酬本体は0.55%引き上げ、薬価等は1.01%引き下げられました。

| 令和2年度 診療報酬改定      |                                       |
|-------------------|---------------------------------------|
| 診療報酬全体の改定率 ▲0.46% |                                       |
| 診療報酬本体 +0.55%     |                                       |
| +0.47%            | →各科に配分(医科:+0.53%、歯科:+0.59%、調剤:+0.16%) |
| +0.08%            | →救急病院の働き方改革に充当                        |
| 薬価等 ▲1.01%        |                                       |
| 薬価                | ▲0.99%                                |
| 材料価格              | ▲0.02%                                |

### 改定のポイント

#### ☑ 大病院受診時の定額負担の拡大

大病院に紹介状なしで受診した場合、定額（初診 5,000 円以上、再診 2,500 円以上）を負担しますが、その対象となる病院が拡大されました。

対象病院 特定機能病院と許可病床 400 床以上の地域医療支援病院  
→一般病床 200 床以上にも拡大

#### ☑ 薬価のマイナス改定

薬価は、市場実勢価格に基づく改定（実勢価等改定）で0.43%、令和2年度薬価制度改革による市場拡大再算定の見直し等による影響で0.01%引き下げとなり、全体ではマイナス0.99%となりました。

## 被扶養者の認定要件に 国内居住が加わりました

4月から被扶養者の認定要件に「日本国内に住所を有する」ことが加わり、国内に居住していない被扶養者は被扶養者資格を失います。ただし、下記に該当する人は被扶養者として認定されます。

- ① 留学する学生
- ② 海外赴任に同行する家族
- ③ 海外赴任中に身分関係が生じ、新たな同行家族とみなすことができる人
- ④ 観光・保養やボランティアなど就労以外の目的で、一時的に日本から海外に渡航している人
- ⑤ その他日本に生活の基礎があると認められる特別な事情があるとして健保組合が判断する人

※日本国内に住所を有していても、医療滞在ビザで来日した人、観光・保養を目的とするロングステイビザで来日した人は被扶養者とすることはできません。



いま、健保組合が  
ピンチです

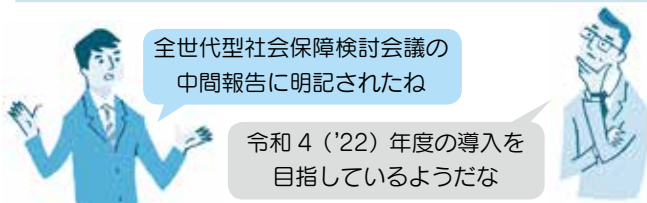
## 健康保険を守るための健保連の主張

急速に進む高齢化や医療の高度化で医療費が増え続ける一方、その医療費を支える現役世代は減少を続け、私たちの保険料負担は急増しています。今後も続く高齢化、現役世代の急激な減少の見通しを踏まえ、健保連では「支える側」の拡大、給付と負担の見直しなどの改革を政府に求めています。



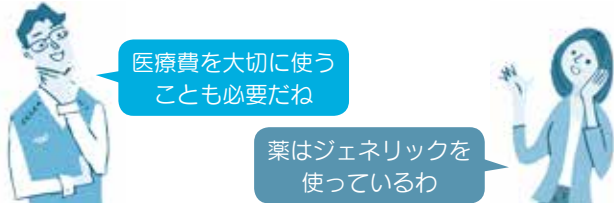
### ① 高齢者医療費の負担構造改革

…後期高齢者の医療費原則1割→原則2割負担へ



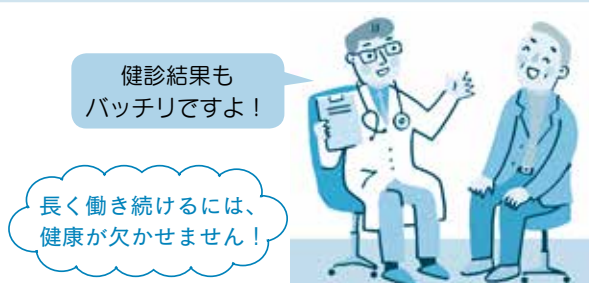
### ② 保険給付(医療費)の適正化

…保険給付範囲の見直し(市販品類似薬の保険除外、償還率見直し)



### ③ 「支える側」を増やす

…健康寿命の延伸、高齢者就業率の上昇



※健保連(健康保険組合連合会)は、全国の健保組合の連合組織で、健保組合の保険者機能の充実・強化などの活動を支援しています。

今夏の全世代型社会保障検討会議の最終報告で、  
どれだけ踏み込んだ改革案が  
示されるかが注目されます!

# 予防しよう!

# 新型コロナウイルス感染症

中国湖北省武漢市で発生が報告されてから世界中に感染が広がっている新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)。正しい予防法を心がけ、感染を防ぎましょう。

## どのように**感 染**するの?

感染者の飛沫 (くしゃみ、せき、つば など) と一緒に放出されたウイルスを、ほかの人が吸い込んで感染する「飛沫感染」と、感染者がウイルスのついた手で触ったものをほかの人が触って感染する「接触感染」が考えられています。

また、換気が悪く、人が密に集まって過ごすような環境は、集団感染のリスクを高めますので注意しましょう。

### コロナウイルスとは?



発熱や上気道症状を引き起こすウイルスで、人に感染を起こすものは6種類あることがわかっています。そのなかには、重症化傾向のある中東呼吸器症候群 (MERS) や重症急性呼吸器症候群 (SARS) の原因ウイルスも含まれます。

## どのように**予 防**するの?

手洗いやせきエチケットなど、一般的な感染対策を行いましょう。

### こまめに手洗い



流水とせっけんでこまめに手を洗いましょう。外から帰ったときやせきをしたあと、食事の前や、口・鼻・目などに触れる前には手を洗いましょう。アルコール消毒も効果があります。

アルコール消毒薬

### マスクの着用、せきエチケット

十分な栄養と休養をとり、人混みを避けましょう。発熱やせきなどの症状がある人との不必要な接触は避けましょう。



正しくマスクを着用する。



ティッシュ・ハンカチなどで口や鼻を覆う。使ったティッシュはすぐに捨てる。



上着の内側やそでで覆う。

## 気になる**症 状**があるときは?

次の人は地域の保健所などに設置されている「帰国者・接触者相談センター」に相談を

- かぜの症状や37.5度以上の発熱が4日以上も続く。(解熱剤をのみ続けなければならない場合も同様)
- 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
- 高齢者や基礎疾患がある人は重症化しやすいため、上記の症状が2日程度続く場合は相談を。



発熱等、かぜの症状がみられたら、学校や会社を休み、外出を控えましょう。また、毎日本体を測定し、記録しておきましょう。



詳細は厚生労働省HPをご覧ください。

新型コロナウイルス感染症に関する問い合わせ先

地域の保健所や各自治体が設ける専用相談窓口

厚生労働省 電話相談窓口 ☎0120-565653 (フリーダイヤル) 午前9時~午後9時