### 日揮健康保険組合

# 平成24年10月 第95号

# 健保だより

組合ホームページ

アドレス: www.jgckenpo.or.jp

ユーザー名: jgckenpo (ジェージーシーケンポ)

パスワード: kumiaihp (クミアイエイチピー)



平成23年度の健康保険と介護保険の決算まとまる

### 健康保険の経常収支は4年連続の赤字

# 健康保険

経常収支において、平成20年度から4年連 続の赤字2.28億円となりました。保険給付費 の増加、高齢者医療制度に対する納付金の負 担が主な要因です。

このため、別途積立金1.85億円を繰入れました。(**表1**参照)

過去5年間の経常収支の推移は**図1**のとおりです。

(単位:千円)

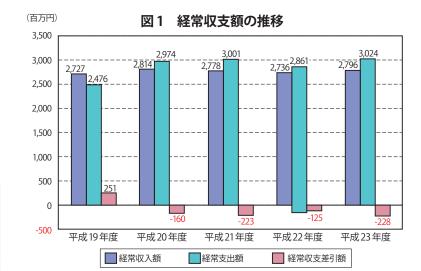
#### (表1) 健康保険勘定

平成 23 年度決算概要表

科 目 決算額 健康保険収入 2,753,437 調整保険料収入 57.712 繰入金/別途積立金繰入 185.000 国庫補助金収入 1,203 財政調整事業交付金 44,040 43,014 雑 収 総収入 計 3,084,406 事 務 費 80,544 険 付 費 1,958,055 保 給 金 810,780 納 付 保 健 事 業 費 170,063 財政調整事業拠出金 56,098 4,814 総支出 計 3,080,354 収入支出差引額 4,052

経常収支差引額				-227,772
経	常	支	出	3,024,223
経	常	収	入	2,796,451

なお、保険給付費19.58億円(63%)と、高齢者医療制度に対する納付金8.11億円(26%)で、総支出の90%を占めていますが、保険給付費は平成19年度と比較し4.19億円(27%)増加しています。(図2参照)





# 介護保険

総収入は前年度と比べ6百万円増の2.89億円、総支 出は前年度と比べ24百万円増の2.79億円となりました。

総収支は10百万円の黒字となり(**表2**参照)、この残余金は全額、準備金へ積み立てることで決算残金処分を行いました。

#### (表 2 ) 介護保険勘定

平成23年度決算概要表

収入支出差引額

	( <del>+</del>   <u>-</u>   <u>-</u>   1   1/
科 目	決算額
介護保険収入	288,902
繰 入 金	0
雑 収 入	23
総収入 計	288,925
介護納付金	278,687
介護保険料還付金	216
総支出 計	278,903

(単位:千円)

10,022

# 決算関連の参考資料

年々増加している保険給付費、高額療養費と疾病予防費の推移についてご紹介します。

#### 【保険給付費】(図3参照)

一人当たりの給付費は5年前に比べて、 一般組合員は9.7万円から11.9万円と22% 増加、特退組合員は、29.0万円から34.2万 円と18%増加しています。

高齢者療養費(52百万円増)、家族薬剤支給(17百万円増)/本人薬剤支給(12百万円増)/傷病手当金(7百万円増)が、保険給付費増加の主な要因となっています。傷病手当金は平成21年度以降急激に増加しており、その主な増加要因は、メンタル不全によるものです。

#### 【高額療養費】(図4参照)

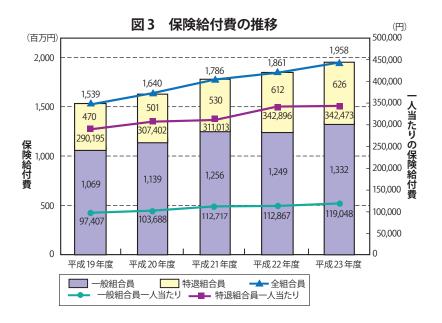
この5年間で89百万円から1.1億円と25% 増加しています。そのうち特退組合員分が、 36百万円から51.5百万円と43%増加し、件 数も約2倍となっています。

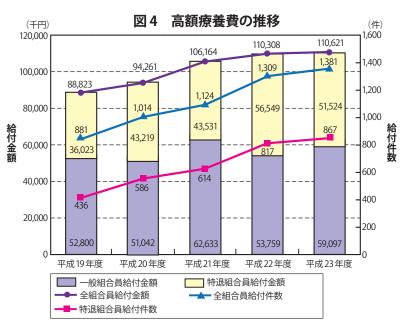
これは、医療技術の高度化、高額な医療 費がかかる疾患(心臓、脳、がんなど)の 増加が主な要因です。

※高額療養費とは、自己負担額(医療費の

原則3割)が その限度額を 超えた場合に 超えた額を支 給する法定給 付費です。







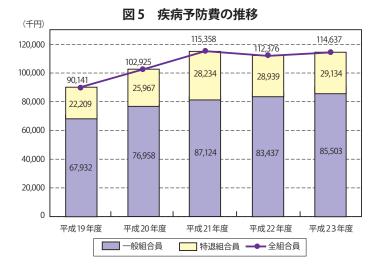
#### 【疾病予防費】(図5参照)

前年度を若干上回りましたが、これは一般組 合員の人間ドックの受診が増加したことによる ものです。

厳しい財政状況が続くものの、引き続き疾病

予防事業に重点を置くことで、組合員の健康管理(生活習慣病対策)、保険給付費の増加抑制にも繋げたいと考えています。





# 健保組合をとりまく世間の動き

高齢化による医療費の増加、医療技術の高度化による高額療養費の増加、高齢者医療制度への納付金の増大により、依然として厳しい状況にあります。また東日本大震災等にともなう保険料の減免や一部負担金の免除等の措置が講じられ、組合財政に多大な影響がありました。

健康保険組合連合会の平成24年度予算の早期集計では、合計で5,782億円の経常赤字となり、高齢者医療制度創設以降5年続けての大幅赤字予算となりました。赤字組合は1,276組合(全組合の9割)となり、保険料率を引き上げた組合は584組合(全組合の4割)で過去最高となりました。

健保組合におきましては、ジェネリック医薬品の利用 促進、健診・レセプトデータの分析等を通じた医療費の

適正化等、保険者機能の向上・強化に向けた一層の取り組みが必要とされています。



#### 10 月は あなたの健康を見つめる 1 カ月

毎年10月は健康保険組合連合会が定めた「健康強調月間-生活習慣病予防普及月間-」です。

1次予防の重点的な取り組み課題である「運動」「栄養・食生活」「禁煙」に生活習慣の改善にも関連する「こころの健康づくり」を加えた取り組みを進めています。

#### 喫煙率の推移と目標

平成 19年 24.1%

平成22年 19.5%

平成34年度目標 12%



#### がん対策推進 基本計画の見直し

平成19年に策定された「がん対策推進基本計画」が見直しされ、平成28年度までの5年間を対象とした新しい基本計画が、6月8日に閣議決定されました。

注目すべきは、「がんの予防」として、初めて喫煙率の数値目標が設定されたことです。成人の喫煙率は平成19年24.1%、平成22年19.5%と減少してきていますが、これを平成34年度に12%まで減少させることを目標に掲げました。

また、がんの早期発見に関しては、平成23年度までに「がん検診受診率50%以上」を目標に掲げていましたが、達成できていないのが現状のため、今後5年以内に50%(胃・肺・大腸は当面40%)達成を目標に、中間評価を踏まえ適宜見直しを行っていくことになりました。

# ジェネリック医薬品Q&A

ジェネリック医薬品に既に切り替えている方はもちろんのこと、これ いからジェネリック医薬品に切り替えようと検討している方もジェネリック医薬品について不安や疑問があると思います。

そこで、今回は、ジェネリック医薬品について一歩踏み込んだ疑問に ついて、お答えしますので、参考にしてください。





ジェネリック医薬品と新薬では、添加物が異なっている場合がありますが、有効性や安全性に問題はないのでしょうか?

医薬品には有効成分以外にさまざまな添加物が使われていますが、新薬発売後の製造技術の進歩や製薬会社ごとの製造開発の違いなどから、新薬とジェネリック医薬品では使用されている添加物が異なる場合があります。

しかし、医薬品の添加物には、それ自体が薬理作用を発揮したり、有効成分の治療効果を妨げたりするものは使用できません。ジェネリック医薬品の添加物には医薬品として使用された前例のある、安全性が確認されたものだけが使用されているので、過度の心配はいりません。

ただし、アレルギーのある方は、添加物の中にアレルギーを起こすものがあるかもしれないので、医師や薬剤師に相談するようにしてください。



副作用の問題など、ジェネリック医薬品の安全情報は、どのように提供されているのですか?

医薬品には、発売後の安全情報管理について守るべき法律が定められており、副作用などに関する情報は 迅速に収集され、医療機関にフィードバックされます。

万が一、副作用などの問題が生じた場合は、「緊急 安全性情報」や「使用上の注意改訂のお知らせ」な どとして、医療関係者に迅速に情報提供することが 義務付けられており、この管理体制は新薬もジェネ リック医薬品も同じです。

多くの医薬品メーカーは、自社のホームページ上でジェネリック医薬品の安全情報を公表しており、 患者自身が閲覧・確認できます。

# 9.3

ジェネリック医薬品の中には、新薬と効能・ 効果が一致していない場合があるようですが、どうしてですか?

ジェネリック医薬品が承認・発売された後に、 先発医薬品である新薬が新たな効能・効果を追加 することがあります。

この効能・効果に再審査期間や新たな特許がついていると、ジェネリック医薬品は一定期間、その効能・効果の承認取得ができず、表示もされません。新薬とジェネリック医薬品の効能・効果が一致しない場合があるのは、このような理由からです。

それ以外で効能・効果の一部が欠けているもの については、速やかに承認を取得するよう対応が なされています。



ジェネリック医薬品は安定供給に不安があるとか …。欲しいときに品切れ、などということはありませんか?

ジェネリック医薬品については、突然の発売中 止や納品遅延など、安定供給に不安があるとの指 摘がありますが、厚生労働省はジェネリック医薬 品メーカーに、全国レベルで医療機関の注文に迅 速に対応できるよう指導を行っています。

また、各医薬品メーカーでも、必要に応じて 途切れることなくジェネリック医薬品を供給で きるよう、出荷数・在庫数の把握の徹底、販売 代理店との綿密な情報交換、流通ルートの強化 など、販売体制を整える努力が重ねられていま す。

今後はジェネリック医薬品の普及にともない、 安定供給への不安は解消されていくでしょう。



医療機関や薬局でも、ジェネリック医薬品は処方しやすくなっていると聞きましたが、 具体的にどんなことが行われているのですか?



医師が発行する処方箋の様式が変更となりました。以前は、処方される薬を一括してジェネリック医薬品への変更の可否を記入するようになっていましたが、現在は個々の薬ごとに変更の可否を記入する様式になっています。

また、医師が処方箋を発行する際、薬の「商品名」ではなく「一般名」で記載した場合を評価し、加算を設けています。調剤薬局で患者に渡す薬の説明文書に、ジェネリック医薬品の有無、金額などを記載したり、お薬手帳への記載を行った場合の「薬剤服用歴管理指導料」を引き上げ、ジェネリック医薬品への切り替えを促進しています。

# 疾病予防事業のご紹介

組合員の疾病予防と健康維持のため、次のとおり各種健診等を実施しています。詳しくは組合ホームページをご覧ください。10月以降に実施するインフルエンザ予防接種補助および胃・大腸健診については、6ページに掲載していますので、ご参照ください。

#### 特定健康診査

(1)対象者: 40歳以上75歳未満の組合員

(2)実施時期:4月から翌年2月 (3)利用者負担:人間ドック、婦人健診費用に含む

(4)実施内容: メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)に着目し、生活習慣病予防のための保健指導を必要とする人を選び出すための健診で人間ドック・婦人健診に、この特定健診項目を包含して実施する。

#### 人間ドック

(1)对象者:35歳以上被保険者、40歳以上被扶養者

(2)実施時期:4月から翌年2月

(3)利用者負担:日帰り12,000円、1泊12,000円+別途料金

(4)実施内容:健康管理・保持および健康状態の把握ならびにメタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の予防と改善を目的とする。

#### 脳ドック

(1)对象者:35歳以上被保険者、40歳以上被扶養者

(2)実施時期:4月から翌年2月

(3)利用者負担:健診機関/健診コースにより異なる

(4)実施内容:脳疾病の早期発見と早期治療を目的とする。 人間ドックとのセット受診と単独受診の2種類がある。

#### 肺がん検診

**(1)対象者**:組合員

(2)実施時期:9月 (3)利用者負担:800円

(4)実施内容: 肺がんの早期発見を目的に、胸のレント ゲン検査と喀たんの細胞診検査を実施する。

#### 歯科健診

(1)対象者:事業所所属の被保険者

(2)実施時期:地区・事業所ごとに随時実施

(3)利用者負担:なし

(4)実施内容:むし歯や歯周病の早期発見を目的とする。

#### ココロの相談ダイヤル

**(1)対象者**:組合員

(2)実施時期:通年 (3)利用者負担:なし

(4)実施内容:こころに悩みを抱える人を対象に、メン

タルヘルスのカウンセリングセンターと契約し、臨床心理士の資格を持つカウンセラーとの1対1の電話および面談によるカウンセリングを実施する。



#### 特定保健指導

(1)対象者: 40歳以上75歳未満の組合員 (2)実施時期: 通年 (3)利用者負担: なし

(4)実施内容:特定健診の結果からメタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)のリスク要因数により「動機付け支援レベル」「積極的支援レベル」に階層化された方を対象に特定保健指導を実施する。

#### 婦人健診

(1)对象者:女性被保険者、25歳以上女性被扶養者

(2)実施時期:4月から翌年2月 (3)利用者負担:5,000円

(4)実施内容:健康管理・保持および健康状態の把握ならびにメタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の予防と改善を目的とする。

#### PET検診

(1)对象者:35歳以上被保険者、40歳以上被扶養者

(2)実施時期:4月から翌年2月

(3)組合補助:70,000円

(4)実施内容:がんの早期発見を目的に、利用料金に対して組合が補助を行う。

#### 胃・大腸健診

(1)対象者:事業所所属の被保険者

(2)実施時期:地区・事業所ごとに随時実施

(3)利用者負担:なし

(4)実施内容:がんを含む胃・大腸疾患の早期発見を目的に、胃部のレントゲン検査と検便を実施する。

#### (無料歯科健診)

(1)対象者:組合員(主に事業所で実施する歯科健診を 受診できない組合員が対象)

(2)実施時期:通年 (3)利用者負担:なし

(4)実施内容: むし歯や歯周病の早期発見を目的に、ジーレップス・パートナーズ(株)歯科健診センターの協力を得て、同社が提携する歯科医院による歯科健診を実施する。

#### インフルエンザ予防接種補助

**(1)対象者**:組合員

(2)実施時期:10月から翌年1月

(3)組合補助:上限2,000円、65歳以上を対象とした高

齢者助成制度を利用した場合は1,000円

(4)実施内容: インフルエンザの予防を目的に、接種料金に対して組合が補助を行う。

# 疾病予防事業実施のお知らせ

# インフルエンザ予防接種費用の一部補助について

10月1日から、インフルエンザ予防接種費用の一部 補助の申請受付を開始します。申請方法等の詳細に つきましては、組合ホームページをご覧ください。

- (1) 対象者等:接種日現在、組合員である方。
- (**2**) 補助受付期間:原則として10月1日から来年1月 末日までに接種した場合とします。
- (3)補助回数:補助受付期間において組合員1人につき、1回の補助をします。
- (4)補助金額:組合員1人につき2,000円を上限に補助します。接種料金が2,000円未満の場合は、税込みの実費を補助します。
- (5) 自治体の助成制度の併用:65歳以上を対象とした高齢者助成制度(法定制度)を利用して予防接種を受けた場合は、一律1,000円を支給します。ただし、医療機関の窓口で支払う個人負担額が発生しない場合、組合からの補助はありません。
- (**6**) **申請期間**:10月1日から来年2月末日(申請書の組合必着)までとします。
- (7) 申請方法:組合所定の申請書に必要事項を記入し、 医療機関の領収書を添付して申請してください。 医療機関が発行するレシートは原則不可としま

- す。領収書には、①**医療機関名 ②接種日 ③** 接種を受けた人の氏名 ④予防接種の名称 ⑤ 接種料金の記載が必要です。申請は、世帯ごとに1枚の申請書に纏めて申請してください。
- (8) 支給方法: 現金給付と同様に取り扱います。

#### 胃・大腸健診のお知らせについて

胃・大腸健診を次のとおり実施しますので、積極 的に受診してください。

	胃・大腸健診
検査の目的	胃・大腸疾患(がんを含む)の早期発見 のための健診です。
検査方法	胃部のレントゲン検査と検便
実施時期	事業所ごとに設定します。
対 象 者	健診日現在、被保険者の方(ただし、人 間ドック受診者・任継者・特退者は除く)
自己負担金	なし
備考	胃がんは罹患率が高く、大腸がんは罹患 率が増加しているため、ぜひとも受診し てください。

# 組合からのお願い

1 <u>組合ホームページのアドレス・ユーザー名・パスワード</u>について、組合に電話でお尋ねいただくケースが増えています。

**健保だよりには毎号これを掲載していますの** で、過去2年程はお手元においていただければ、組合員の皆様のお手間も省けると思いますので、お役立てください。

2 組合のホームページは加入者に限定して公開して いるため、ヤフー、グーグルなどのインターネット 検索ソフトからは閲覧できません。

必ず、インターネット 検索ソフトのアドレスバーに組合のアドレスを入力して、トップページを表示させ、ユーザー名とパスワードを入力してください。



NIKKI HEALTH INSURANCE SC

3 組合に電話で問い合わせいただく場合、事業所勤務の方は会社名とお名前を、任意継続被保険者および特例退職被保険者の方はお名前と保険証の記号・番号を必ず伝えていただくようお願いします。また、組合ホームページからEメールにて問い合わせをする場合も同様に、組合の組合員であることがわかるよう、事業所名、氏名(家族の方は被保険者の氏名とご自身の氏名)、保険証の記号番号を必ず明記願います。

4 組合では、任意継続被保険者・特例退職被保険者

の方に健保だより・納入証明書・納入告知書を始め、皆様へのお知らせあるいは提出をお願いする書類など送付しております。 組合から送付物が届きましたら、開封して必ず中身を確認していただき、同封してある書類を一読していただきますよう、ご協力のほど、お願いします。