

京都自動車
健康保険組合

健・保・通・信

2018年 春号 No.164

- 平成30年度予算について
- 保健事業の年間スケジュール表
- 特定健診・特定保健指導について
- 禁煙にチャレンジしませんか？



ホームページを
ご覧ください。

京都自動車健康保険組合

検索

平成30年度の予算が決まりました。

去る2月6日京都自動車会館にて第136回組合会が開催され、平成30年度収入支出予算が承認されましたのでお知らせします。

(1) 予算概要

平成30年度の予算編成にあたっては、基礎数値を平成29年度の決算見込み及び過去3年間の実績を基に算定いたしました。被保険者数は前年度と同じく5,500人、給与の平均月額の前年度より3,000円多い339,000円、賞与については支給実績から3.1ヶ月分と見込みました。

保険料収入については、健康保険組合のメリットとしての保険料率を維持するために、上記基礎数値を基に前年度と同じ調整保険料を含む保険料率9.8%と設定しました。前年度比3千9百万円増の27億5千万円の保険料収入を見込んでいます。収入総額では、繰越金繰入金、補助金、交付金等を加えた収入総額29億6千147万円（前年度比約3%減）となりました。

支出では、本年度も高齢者医療制度への納付金等が医療費を上回り、保険料収入の49.39%

を拠出する大変厳しい状況となりました。内訳では、保険給付費に13億4千8百万円、納付金等に13億8千6百万円、データヘルス事業を含む保健事業費に9千9百万円、健保連への拠出金と予備費等で1億3千万円を見込み、支出総額は収入総額と同額の29億6千147万円となりました。

(2) 介護予算概要

平成29年度から実施された介護報酬1.14%の引き上げや介護職員給与の1万円増、被保険者の報酬に応じて負担する「総報酬割」の導入により平成30年度の納付金が前年度比1千万円増額の3億1千万円となる見込みです。現在の1.6%の介護保険料率で収入を計算しますと、単年度収支では不足金が生じることとなるため、必要最小限料率の0.1%引き上げた介護保険料率1.7%に設定しました。

平成30年度の介護保険料率

— 見直し前 —

16 / 1,000

(被保険者負担 8 / 1,000 事業主負担 8 / 1,000)

— 見直し後 —

17 / 1,000

(被保険者負担 8.5 / 1,000 事業主負担 8.5 / 1,000)

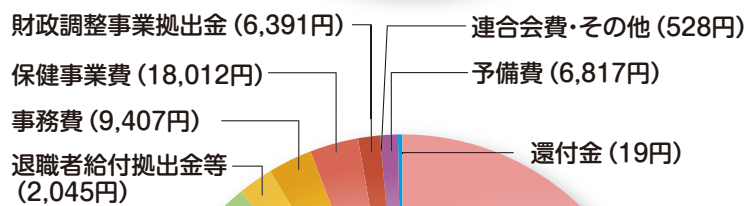
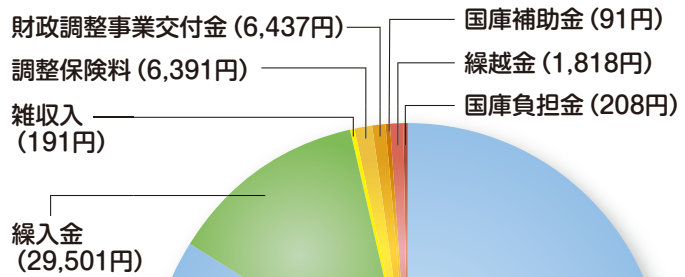


●健康保険分

収入 (千円)	保険料	2,715,971
	国庫負担金	1,146
	調整保険料	35,150
	繰越金	10,000
	繰入金	162,256
	国庫補助金	498
	財政調整事業交付金	35,401
	雑収入	1,053
合計	2,961,475	

支出 (千円)	事務費	51,741
	保険給付費	1,348,631
	納付金	1,386,383
	前期高齢者納付金	788,090
	後期高齢者支援金	578,048
	退職者給付拠出金等	11,245
	保健事業費	99,064
	還付金	107
	財政調整事業拠出金	35,150
	連合会費・その他	2,907
	予備費	37,492
合計	2,961,475	

被保険者1人当たりでみると



●介護保険分

収入 (千円)	保険料	304,620
	繰越金	440
	繰入金	4,635
	雑収入	3
合計	309,698	

支出 (千円)	介護納付金	309,628
	還付金	70
合計	309,698	

予算編成の基礎となった数字

被保険者数 / 5,500人 (男性 / 4,693人、女性 / 807人)

平均標準報酬月額 / 339,000円 (男性 / 353,636円、女性 / 249,272円)

平均年齢 / 41.30歳 (男性 / 42.05歳、女性 / 36.79歳)

被扶養者数 / 6,179人

健康保険料率 / 1,000分の98

(事業主 / 1,000分の51 被保険者 / 1,000分の47)

介護保険の対象となる被保険者数 / 4,342人

調整保険料率 / 1,000分の17

(事業主 / 1,000分の8.5 被保険者 / 1,000分の8.5)

保健事業の年間スケジュール表

項目		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
特定健康 調査事業	・集合契約機関	*対象者 40歳（平成31年4月1日までに順次40歳に達する者）から74歳までの被扶養者 ①申込書受付 ②受診券発行（送付） ③健診実施医療機関で受診（自己負担無料） ④情報提供											
	・集合契約機関 ・当組合随時契約機関	*対象者 メタボリックシンドローム予備軍、有病者（内臓脂肪型肥満）該当者（治療中の方は除く） ①当組合で階層化して優先順位作成 ②案内文と保健指導利用券を発行（送付） ③保健指導実施機関で受診します（自己負担無料） （ア）動機づけ支援 原則1回の支援。医師、保健師、管理栄養士等の専門知識を有する者による面接指導と6ヶ月経過後に面接または電話やEメール等の通信手段を利用して効果の状況を確認評価します。 （イ）積極的支援 3ヶ月以上複数回にわたって継続して支援。医師等による面接指導。行動目標・支援計画の作成。6ヶ月経過後に面接または電話やEメール等の通信手段を利用して効果の状況を確認評価します。											
疾病 予防 費	人間ドック	年間随時受付（別表1（5ページ）参照）											
	生活習慣病健診												
	巡回家族健診	実施医療機関、自己負担金（別表1（5ページ）参照）											
	がん検診PET 検査補助	年間随時受付（別表1（5ページ）参照）											
	PET検査+人間ドック												
	大腸がん検診											郵送による検診で実施 自己負担金は無料	
	子宮頸がん検診												
インフルエンザ 予防接種補助									各自医療機関で接種				
保健 指導 宣 伝 費	新入社員向冊子											4月入社の新入社員 全員に社会保険に 関する冊子を配布	
	産婦向冊子	出産された被保険者および被扶養者を対象に「赤ちゃん和妈妈」を産後1年間配布											
	事務連絡会（健康保 険事務担当者対象）	算定基礎届に 関する説明会											
	医療費通知							該当被保険者全員に配布			該当被保険者全員に配布		
	京都自動車健保通信	ホームページ に掲載							ホームページ に掲載				
	ジェネリック 医薬品推進通知						該当者 に配布				該当者 に配布		該当者 に配布
禁煙チャレンジ	年間随時実施（3ヶ月間禁煙に成功された方に記念品を贈呈。）												

別表1

対象者は35歳以上の被保険者および被扶養者(家族)。
 特定健診については、40歳以上の被保険者および被扶養者に限る。

○が実施項目

実施医療機関	電話番号	人間ドック(上段:コース名、下段:自己負担金)								検診車による巡回検診		所在地
		一泊ドック	外来ドック	外来ドック+脳MRI	脳MRIドック	脳ドック	PET検診	特定健診	胃部検査選択	生活習慣病健診	巡回検診	
		25,000円	10,000円	20,000円	10,000円	18,000円	注1	無料	胃がんのみ	循環器 3,000円 消化器 1,000円	5,000円	
京都鞍馬口医療センター	075-441-6143		○	○		○		○	●			北区
明石病院	075-313-1453	○	○					○	●			下京区
安達消化器科・内科病院	075-712-5558									○		左京区
大津赤十字病院	077-522-5165		○	○	○			○	●			大津市
大澤クリニック	075-256-7355		○					○	□ 火、金のみ			中京区
京都桂病院	075-392-3501	○	○	○					●			西京区
京都きづ川病院	0774-54-1116		○	○	○	○		○	●			城陽市
京都工場保健会(総合健診センター)	075-823-0530		○	○	○			○	●	○	◎	中京区
京都工場保健会(宇治支所健診センター)	0774-48-1270		○					○	●			宇治市
京都工場保健会(神戸健診クリニック)	0120-292-430		○					○	●			神戸市
京都四条診療所	075-361-3400									○		下京区
京都第一赤十字病院	075-561-1121	○	○					○	●			東山区
京都第二赤十字病院	075-212-6151		○					○	●			上京区
京都予防医学センター	075-811-9137		○					○	●	○		中京区
近畿健康管理センター	077-551-0500		○					○	●	○		栗東市
山科武田ラクト健診センター	075-581-6696	○	○	○	○			○				山科区
済生会京都府病院	075-955-0111	○	○					○	●			長岡京市
御池クリニック	075-823-3080		○	○		○	○	○	●			中京区
四条烏丸クリニック	0120-012-770		○					○	●			中京区
蘇生会総合病院	075-621-3101		○	○		○		○	●			伏見区
向日回生病院	075-934-6881		○					○	●			向日市
武田総合病院	075-572-6976	○	○					○				伏見区
武田病院健診センター	075-365-0825	○	○	○	○			○				下京区
武田病院画像診断センター	075-361-1680							○				下京区
宇治武田病院	0774-25-2500		○					○				宇治市
帝国ホテルクリニック	06-6881-4000	○	○					○	●			大阪市
西村診療所	075-365-3339	○	○					○	●			下京区
舞鶴赤十字病院	0773-75-1920		○	○				○	●			舞鶴市
三菱京都病院	075-381-2111		○					○	●			西京区
明治国際医療大学附属病院	0771-72-1221	○	○					○	□ 金のみ			南丹市
大和健診センター	075-256-4141		○	○		○		○	□ 月、火、水、木			中京区
洛和会音羽病院	075-593-7774		○					○	●	○		山科区
済生会滋賀県病院	077-552-9806	○	○	○	○	○		○	●			栗東市
公立甲賀病院	0748-65-1612	○	○	○		○		○	●			甲賀市
滋賀保健研究センター	0120-35-9997		○					○	●			野洲市
福知山市民病院	0773-22-2101			○	○			○	●			福知山市
田辺中央病院	0774-63-1111		○	○		○		○	●			京田辺市
舞鶴共済病院	0773-62-2510		○	○		○		○	●			舞鶴市
丹後中央病院	0772-62-0791		○	○		○		○	●			京丹後市
京都城南診療所	075-623-1113									○		伏見区
あまの創健	06-6251-0990										○	大阪市

[注] ●印…胃部検査でバリウムと胃カメラが選択できる機関。
 □印…曜日により胃部検査でバリウムと胃カメラが選択できる機関。
 ◎印…京都工場保健会がとりまとめて実施。
 無印…胃部検査はバリウムのみ実施。

●施設窓口負担

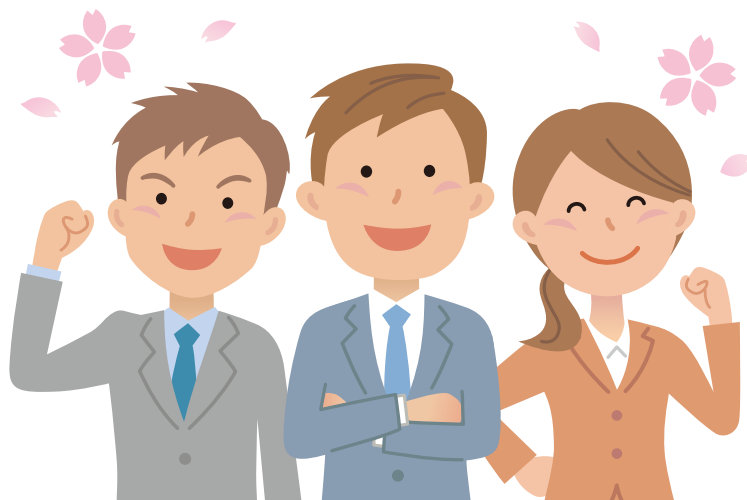
注1	御池クリニック	PETベーシックコース 82,600円
	武田病院画像診断センター	PET-CTコース 77,200円

4月は進学・就職の時期です

被扶養者異動届をお忘れなく

被扶養者で学生等の方々が就職などで新しく健康保険証をもらった場合は、5日以内に事業所を通じて当組合まで、被扶養者異動届に保険証を添えて提出してください。

また、被扶養者が進学などにより別居される場合は、住所変更の届出を併せてお願いいたします。



家庭常備薬の有償斡旋事業

被保険者ならびにご家族の方々の疾病予防・応急手当等の一助として、家庭常備薬の有償配付を実施します。

実施時期

6月・11月



組合会議員退任のお知らせ

下記の方が当健康保険組合の議員を退任されました。

互選議員 赤澤 幸広 氏 京都日産自動車株式会社 **退任日** 平成30年2月28日

長年にわたり組合運営にご尽力いただき、厚くお礼申し上げます。

任意継続被保険者の標準報酬月額について(公告)

健康保険法第47条第2項の規定により当健康保険組合の平成29年9月30日における全被保険者の標準報酬月額の平均額(341,922円)を標準報酬月額の基礎となる報酬月額とみなし、標準報酬月額を340,000円と定め、平成30年4月1日より適用します。平成29年度と変更はありません。
標準報酬340,000円以上の方は、340,000円になります。

平成30年4月から

特定健診

👉 見直しの主なポイント

● non-HDLコレステロールの利用

中性脂肪が400mg/dℓ以上の場合や食後採血の場合は、LDLコレステロールの代わりにnon-HDLコレステロールを使ってもよい。

● やむを得ない場合は 随時血糖も可

原則として空腹時血糖やHbA1cを測定するが、やむを得ない場合は随時血糖で検査を行うことができる(食事後3.5時間未満を除く)。

● 質問表に 口と歯に関する質問を追加

歯や歯茎など口腔^{こうくう}の状態が全身の健康に影響を与えていることから、質問表にかみ合わせなど口と歯の状態に関する質問を追加する。

● 詳細な健診項目の変更

医師が必要と認めた場合の詳細な健診項目について、血清クレアチニン検査の追加など項目と対象を見直す。

特定健診・特定保健指導が第3期を迎え、
見直しが行われます

平成20年度からスタートした特定健診・特定保健指導は、
第3期(2018~2023年度)に入ります。

第3期に入り実施率を高め、効果を上げるために
特定健診と特定保健指導の見直しが行われます。
腹囲の基準や主な健診項目、特定保健指導の対象者の選定など、
基本的な仕組みはこれまでと同じで変わりません。

基本的な
仕組みは
変わりません

特定保健指導

👉 見直しの主なポイント

● 健診当日に初回面接を行うことも可能

健診の当日に把握できる情報で特定保健指導の対象と見込まれる人には、健診当日に初回の面接を行い、後日すべての検査結果から医師が総合的な判断を行ったうえで行動計画を完成させることが可能に。

● 2年連続で積極的支援に該当した人の 対応を弾力化

2年連続で「積極的支援」に該当する人のうち、1年目に積極的支援を終了し2年目の特定健診の結果が改善している場合は、2年目の特定保健指導は「動機付け支援」相当でもよい。



禁煙にチャレンジしませんか？

当健康保険組合では禁煙宣言者を募集しています。詳しくは当健康保険組合HPまで!!

喫煙のデメリットや禁煙のメリットをわかっていても…

喫煙のデメリット

喫煙はCOPDだけでなく、がん、脳梗塞、心筋梗塞など、ほかのさまざまな病気の危険性を高めます。



禁煙のメリット

禁煙は、たばこ代を浮かし、息や服ににおいをつけず、食事をおいしくし、肌を美しくします。たばこを吸えないイライラからもやがて解放されます。



やめられないのはなぜ？

喫煙の多くは、単なる嗜好や習慣ではなく、ニコチン依存症という、治療が必要な慢性の病気によるもの。だから、なかなかやめられないのです。



成功率の高い方法で禁煙しよう

なかなか成功が難しい禁煙も、いまは研究が進み、「楽に」「確実に」達成できる方法があります。

「医師」とやめる

医療機関で、保険を利用して治療を受けられる場合があります。

医療機関の「禁煙外来」では、医師のアドバイスを受けながら禁煙に挑戦できます。標準的な禁煙治療は、12週間かけて5回診察を受け、医師のカウンセリングや禁煙補助薬の処方によって行われます。

■次の条件をすべて満たせば、健康保険で禁煙治療が受けられます。

- ①スクリーニングテストでニコチン依存症と診断された人
- ②ブリンクマン指数(下記参照)が200以上の人
- ③いますぐに禁煙することを希望している人
- ④禁煙治療について説明を受け、その禁煙治療を受けることを文書により同意した人



ブリンクマン指数 1日当たりの喫煙本数 本 × 喫煙年数 年

「意志」でやめるなら…

自力で禁煙にチャレンジしてみるなら、次のような工夫が成功率を高めます。

・たばこを吸いたくなる場所に行かない ・ライターや灰皿を捨てる ・ガムをかんだり、冷たいものを飲む



・ストレスや夜更かしを避ける



・コーヒーやお酒を控える



・周囲に禁煙宣言をする

