

# 京都府国民健康保険運営方針(最終案)の概要

－皆で支える京都あんしん国保プラン(仮称)－

## 基本的事項

～国民皆保険制度を支える国保を市町村とともに維持～

### ①国保改革の経過と目的

- ・市町村国保は「年齢構成が高く、医療費水準が高い」、「所得水準が低く、保険料の負担が重い」など構造的な課題があり、今後も高齢化の進展等に伴い、医療費の増加が見込まれ、財政運営は厳しい見通し
- ・国民健康保険法の改正により、平成30年度から財政運営を都道府県単位化し、運営の安定化と事業の広域化を推進
- ・広域自治体である都道府県は財政運営を担い、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、保健事業等を担う。

### ②国保運営方針の策定根拠

- ・国民健康保険法第82条の2

### ③対象期間

- ・平成30年4月1日から平成33年(2021年)3月31日まで(原則3年ごとに見直し)

## 国民健康保険の医療に要する費用及び財政見通し

～京都府が中心となり国保財政の安定運営を推進～

### ①医療費の動向

- ・京都府の1人当たり医療費は増加傾向(過去5年間の平均伸び率は約3%)

### ②国保財政の現状

- ・京都府の国保被保険者1人当たり所得は全国平均の約8割、保険料の減額を受けている世帯は約6割

### ③市町村国保会計の赤字削減等の取組

- ・赤字市町村はその要因を分析し、赤字削減等の取組を検討

### ④財政安定化基金(新設)の活用

- ・保険料収納額の不足時：無利子貸付
- ・災害の発生等特別な事情がある時：2分の1を上限として対象市町村へ交付  
\*原則、交付を受けた市町村、府、国で3分の1ずつを補填

## 国保事業費納付金及び市町村標準保険料率の算定方法

～市町村と連携し、新制度への円滑移行を推進～

### ①基本的な算定方法

- ・市町村の医療費水準を納付金及び標準保険料率に反映(中長期的には保険料率の統一を目指す)
- ・新旧保険料の比較には過去の繰入実績等を勘案

※府内市町村間の保険料格差：約2倍  
医療費格差：約1.4倍

### ②納付金の算定方法

- ・所得割、均等割、世帯割の3方式を採用
- ・医療費指数の反映割合( $\alpha$ )は、1
- ・所得水準(全国平均の約8割)を反映

### ③激変の緩和

- ・新制度への移行により、急激に保険料が変動しないよう激変緩和措置を実施
- ・期間：保険料率の推移を踏まえ検討(国保財政安定化基金のうち特例分を活用できる平成35年度(2023年)までを基本的目安とする)

## 保険料徴収、保険給付の適正実施

～より信頼される国保となるよう、公平・公正な制度運営を推進～

- ①保険料収納率
  - ・京都府平均収納率は上昇傾向にあり、全国的にも上位
- ②収納率目標
  - ・過去の実績をベースに目標収納率を設定
- ③収納対策
  - ・口座振替の推進
  - ・国保連と連携した市町村向け研修会の実施、アドバイザーの派遣 等
- ④第三者行為求償等の取組充実
  - ・第三者行為求償の取組強化に向け、国保連と連携した求償アドバイザーの招聘研修、損害保険会社との取り決めの締結等

## 保健事業の充実（健康寿命の延伸）

～市町村等と連携した健康の維持・増進対策を促進～

- ①他計画との連携
  - ・「京都府保健医療計画」、「京都府高齢者健康福祉計画」、「京都府中期的な医療費の推移に関する見通し」等との連携
- ②特定健診・特定保健指導の実施率向上
  - ・先進的取組好事例研修の実施等
- ③後発医薬品への理解促進
  - ・先進的取組好事例研修の実施等
- ④糖尿病等の重症化予防
  - ・京都府版糖尿病性腎症重症化予防プログラムの普及を図り、事業を実施する市町村を拡大
- ⑤きょうと健康長寿・未病改善センター事業等による市町村支援
  - ・市町村のデータヘルス計画策定や事業評価に係る支援を行い、効果的、効率的な保健事業を推進できるよう市町村支援

## 事務の広域化及び効率的な運営の推進

～事務の広域化とともに、広報の充実に努め、国保を皆で支える機運づくりを醸成～

- ①高額療養費の多数回該当
  - ・府内市町村間で住所異動があっても高額療養費の多数回該当に係る該当回数を引継ぎ、被保険者の負担を軽減
- ②広報事業
  - ・マスメディアやポスター等による効果的な普及・啓発活動の実施
- ③研修事業
  - ・国保連とともに各種研修等を実施し、国保への信頼性向上

## その他

- ・市町村とともに国保の運営状況を定期的に把握・分析、国保運営協議会で評価を行い、見直しを実施