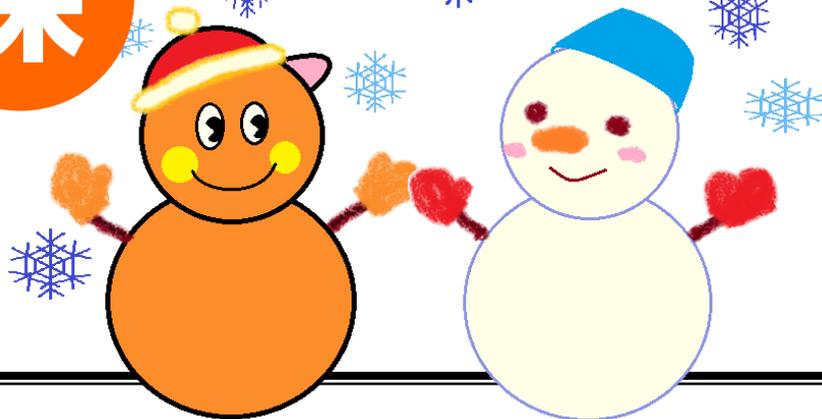


国

保

2017 VOL.4

みやざき通信



目次

| | |
|-------------------------------------|------|
| 後期高齢者医療広域連合通信 | P 2 |
| レセプト点検確認事務研修会 | P 3 |
| レセプト拝見！費用計算はじめました | P 5 |
| 第28回宮崎県国保地域医療学会 | P 7 |
| 平成29年度国民健康保険実務研修（収納対策） | P 8 |
| 第2回第三者行為求償事務研究会 | P 9 |
| 第55回日本糖尿病重症化予防事業 | P 10 |
| 宮崎県糖尿病発症予防・糖尿病性腎症重症化予防指針（第1期）に係る説明会 | P 11 |
| 九市保健活動地区協議会 | P 11 |
| こくほ随想 | P 12 |
| こくほデータ | P 14 |
| 医療費データ | P 16 |
| 介護保険だより | P 21 |
| オレンジタイム | P 22 |
| 連合会行事予定 | P 23 |

発行元 : 宮崎県国民健康保険団体連合会
住所 : 〒880-8581 宮崎市下原町 231-1
電話番号 : 0985-25-5321

後期高齢者医療広域連合通信

不審電話にご注意を！！



保険料の還付や高額療養費の還付といった理由で、市町村職員などのかたった不審電話が多くなっています。特に高齢者を狙った不審電話が多くなっています。

事例1)『高額療養費の払い戻しが〇〇円ある。申請期間が終わっているので、銀行名、口座番号を教えてください。銀行振り込みにするので、この後の手続きは銀行担当者から連絡させる。』その後、銀行担当者から連絡があり、『これから職員を△スーパーにあるATMに行かせて一緒に手続きする。』と言ってATMに誘導し、『担当者が行けなくなった。携帯電話で手続きを教えるので、その通りに操作してほしい。』と言って、不慣れな操作により振り込ませるというものです。

よくある事例はこのようなものです。申請期限を過ぎた還付があると言って、急いで手続きしないといけないと焦らせるものです。

市町村担当課や後期高齢者医療広域連合からの電話で、ATMに誘導することは絶対にありません。銀行口座などの説明で不明な点があったり、怪しいと思ったら担当課や担当者を確認して折り返し電話するなどしましょう。

県内の不審電話の事例を広域連合のHPにて公表しています。参考にしてください。

<http://www.miyazaki-kourei-kouiki.jp/>

平成29年度レセプト点検確認事務研修会

平成29年10月6日(金)に宮崎市保健所で「平成29年度レセプト点検確認事務研修会」を開催しました。

この事業は、宮崎県福祉保健部 国民健康保険課との共催で、毎年秋に実施しています。研修の内容は、対象者を保険者職員とレセプト点検職員に分けており、

①保険者職員に向けた説明会では、宮崎県福祉保健部 国民健康保険課から点数表の解釈等、また、本会の療養費担当から柔整の審査について説明を行っております。



▲高額レセプト事例について説明を受ける参加者ら

一方、**②保険者レセプト点検職員を対象にした説明会**では、本会の審査業務課職員が保険者から提出される再審査申出の事例をもとに、減点されるポイント・されないポイント等を内科・歯科ごとに説明しました。

今年度は新たな取り組みとして、どのような方法でレセプト点検を行っているか、レセプト点検の時に気をつけていることは等、保険者レセプト点検職員同士の意見交換を目的に、**グループワーク**を行いました。



グループワークの様子。制限時間を超えるほど活発な意見交換がなされました。

実施後のアンケートでは、「手術に関して、詳しく材料の説明等を写真で見られて、わかりやすかった」「様々な市町村の方々と話す機会は無かったので、少しでも意見が聞けて良かった」との声もいただき、例年以上に有意義な研修会になったと思います。

来年度は、診療報酬点数表改正に係る内容も含め、レセプト点検の現場で大いに役立てられる研修会になるよう、計画していこうと思います。

平成29年度レセプト点検確認事務研修会

研修の内容

①保険者職員を対象

- ・柔道整復施術療養費の審査について
- ・点数表の解釈について
- ・施設入所者等にかかる給付調整について

②レセプト点検職員を対象

- ・診療報酬点数のポイントについて（歯科）
- ・診療報酬点数のポイントについて（医科）
- ・グループワーク

診療報酬点数のポイントについて

— 当日説明された事例の一つをご紹介します。

入院生活技能訓練療法と同日の精神科専門療法について

| | |
|------|--|
| 申出内容 | 入院生活技能訓練療法と同日に精神科作業療法の算定がありますが、同日に行う精神科専門療法は算定不可ではないでしょうか。 |
| 審査結果 | 査定 (同一日に行う他の精神科専門療法は所定点数に含まれるため) 平成28年4月版医科点数表の解釈P704注2(7)参照 |

| 傷病名 | 診療開始日 | 転院 | 治癒 | 死亡 | 中止 | 診療実日数 | 保険公費①公費② | |
|--|-------------------|----|----|----|----|-------|----------|---|
| (1) 統合失調症 | (1) 平成 26年 7月 18日 | | | | | 1 | 日 | |
| (2) | (2) 平成 年 月 日 | | | | | | 日 | |
| (3) | (3) 年 月 日 | | | | | | 日 | |
| (4) | | 帰 | | | | | | |
| *精神科作業療法 | | | | | | | 220 × | 1 |
| *入院生活技能訓練療法 | | | | | | | 100 × | 1 |
| <p>(留意事項)</p> <p>・特別な記載がある場合を除き、他精神科専門療法との併施も同様</p> | | | | | | | | |
| <p>(参考資料)</p> <p>平成28年4月版医科点数表の解釈P704注2(7)</p> <p>注2 入院生活技能訓練療法と同一日に行う他精神科専門療法は、所定点数に含まれる。 (7) 入院生活技能訓練療法と同一日に行う他の精神科専門療法は、別に算定できない。</p> | | | | | | | | |



費用計算はじめました



国保連合会審査業務課より、私たちの行っている審査支払業務について少しでも身近に感じていただくため、全3回の予定で費用計算についてご紹介します。

保険事故が発生したときに支給される保険給付のうち、物またはサービスの形で支給されるものを現物給付、現金で支払われるものを現金給付とよびます。社会保険の中でも医療保険における保険給付は現物給付が原則とされています。

高額療養費の支給においては、保険者への支給申請による償還払いでの支給のほか、前段の現物給付扱いでの支給も実施されています。

- 今回は、70歳未満の患者について以下の二つの事例を紹介します。
- ① 限度額適用認定証の提示がなく、高額療養費の現物給付発生なしの費用計算例
 - ② 限度額適用認定証の提示があり、高額療養費の現物給付発生ありの費用計算例

費用計算例① 限度額適用認定証の提示がなく、高額療養費の現物給付発生なし

| 診療報酬明細書 | | | | 1 1社・国 | 1 単独 | 2 本外 |
|-------------------|--|---------|--------|--------------------|-------------|-----------------|
| - | - | - | - | 1 医科 | | |
| 公費負担者番号① | 公費負担医療の受給者番号① | | | 保険者番号 | 4 5 x x x x | 給付割合 (1098 / 7) |
| 公費負担者番号② | 公費負担医療の受給者番号② | | | 被保険者証・被保険者手帳等の記号番号 | | |
| 氏名 | 特記事項 | | | | | |
| 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 | 25.4.1 | 生 | | | | |
| 傷病名 | 16,000点の請求で、減点后15,000点になった事例です。 特記事項、摘要欄に記載が無いため、70歳未満の方の自己負担額は、3割分の45,000円となります。 | | | | 診療実日数 | 9日 |
| | | | | | (摘要) | |
| 療養の給付 | 請求点 | ※ 決 定 点 | 一部負担金額 | 円 | | |
| 保 險 | 16,000 | 15,000 | | | | |

費用計算内訳について

| 費用計算 | 療養の給付 | | |
|------|---------|---------|--------|
| | 費用額 | 保険負担額 | 患者負担額 |
| | 150,000 | 105,000 | 45,000 |

(計算式)

決定点数15,000点

$$15,000 \text{点} \times 10 \text{円} \times 0.7 = 105,000 \text{円} = \text{国保保険負担額}$$

$$15,000 \text{点} \times 10 \text{円} \times 0.3 = 45,000 \text{円} = \text{患者負担額}$$



費用計算はじめました



費用計算例② 限度額適用認定証の提示があり、高額療養費の現物給付発生あり

| | | | | | | | |
|----------|---|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------|-------|------------|
| 診療報酬明細書 | | | | 1 医科 | 1 社・国 | 1 単独 | 2 本外 |
| — | — | — | — | 保険者番号 | 4 5 x x x x | 給付割合 | 1098 7) |
| 公費負担者番号① | | 公費負担医療の受給者番号① | | 被保険者証・被保険者手帳等の記号番号 | | | |
| 公費負担者番号② | | 公費負担医療の受給者番号② | | | | | |
| 氏名 | 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 | | 25.4.1 生 | 特記事項 30区オ | | | |
| 傷病名 | 16,000点の請求で、減点后15,000点になった事例です。 特記事項「30区オ」摘要「低2」より、高額療養費算定基準額は35,400円。 70歳未満の方の自己負担額は、3割分45,000円 > 高額療養費算定基準額35,400円のため、35,400円となります。 | | | | | 診療実日数 | 9 日 |
| 療養の給付 | 保 険 | 請 求 点 16,000 | ※ 決 定 点 15,000 | 一 部 負 担 金 額 円 | 35,400 | | |

費用計算内訳について

| | 療養の給付 | | | |
|------|---------|---------|-------|--------|
| | 費用額 | 保険負担額 | 高額療養費 | 患者負担額 |
| 費用計算 | 150,000 | 105,000 | 9,600 | 35,400 |

(計算式)

決定点数 15,000点

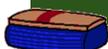
$$15,000\text{点} \times 10\text{円} \times 0.7 = 105,000\text{円} = \text{国保保険負担額}$$

$$15,000\text{点} \times 10\text{円} \times 0.3 = 45,000\text{円}$$

$$\text{高額療養費算定基準額} 35,400\text{円} = \text{患者負担額}$$

$$9,600\text{円} = \text{高額療養費} \\ (45,000\text{円} - \text{患者負担額} 35,400\text{円})$$

次回は 指定公費 の費用計算を紹介するね。
お楽しみに～。



第28回宮崎県国保地域医療学会開催

「心豊かな地域包括医療・ケアの実践をめざして」～地域医療を担う人材の育成～をテーマとして、第28回宮崎県国保地域医療学会が平成29年10月28日（土）にシーガイアコンベンションセンター（宮崎市）において開催されました。

この学会は地域保険としての国民健康保険の理念に則り、国民健康保険病院・診療所をはじめ、保健・医療・福祉関係者一同が参集し、地域包括医療・ケアの実践の方途を探求し相互研鑽を図ることを目的としており、県内国保病院の施設関係者や市町村職員等併せて、今回は約300名の方が参加されました。

初日は、久米修一学会長（高千穂町国民健康保険病院 院長）の主催者挨拶で開会し、次に主催者団体である宮崎県国民健康保険団体連合会の江藤修一常務理事が挨拶を述べ、来賓の畑山栄介宮崎県福祉保健部長、島田俊光宮崎県国民健康保険診療施設開設者協議会会長（串間市長）の2名が祝辞を述べられました。



▲久米修一 学会長

開会式後は、2会場に分かれて29題の研究発表が行われ、各研究発表の後は、前田隆浩長崎大学大学院医歯薬学総合研究科先進予防医学共同専攻地域医療分野教授による「地域ぐるみの医療人育成」～地域と大学の本格連携を目指して～と題した特別講演が行われました。フロアの参加者からも積極的な発言があり、活発な意見交換の場となりました。



▲講演後、前田隆浩教授に質問する参加者

初日の最後は、第27回宮崎県国保地域医療学会優秀研究表彰の表彰式が行われ、最優秀研究表彰1名と優秀研究表彰4名が受賞されました。

当初開催を予定しておりました10月29日（日）については、台風22号の影響のため、急遽中止となりました。



▲講演をする前田隆浩教授

平成29年度国民健康保険実務研修会 (収納対策分野)



平成29年9月29日、本会にて宮崎県福祉保健部国民健康保険課との共催により、「平成29年度国民健康保険実務研修会（収納対策分野）」を開催し、県下16保険者より28名が出席されました。

講師に、特定非営利活動法人ローカルガバメント・ネットワーク理事長堀博晴氏を招き、徴収業務における徴収吏員の役割や責任等についてご自身の経験をふまえた講演をしていただきました。



宮崎県福祉保健部国民健康保険課 ▲
成合 孝俊 課長（主催者代表挨拶）

【受講者の感想（抜粋）】

- 具体的な話でよかった。積極的な搜索の必要性が分かった。一步踏み出す勇氣！！
- 抵抗があった搜索への印象が変わり、まず一件やってみようと思います。
- 全国トップレベルの講師、いろいろなお話もたいへん刺激をいただいた。意識を高く持つことができおらず、大変良い機会をいただいた。
- 分かりやすい解説でやる気が出ました。 ■徴収吏員の心構えを改めて確認できた。

等々前向きな感想が多く、実りある研修になったのではと思っています。

— 講師紹介 —

特定非営利法人ローカルガバメント・ネットワーク

ほり ひろはる

理事長 堀 博晴 氏



【略歴】 中央大学第二法学部法律学科卒、昭和42年江戸川区役所に入都。以後、主税局を中心に勤務し、足立都税事務所整理第二課長、新宿都税事務所整理第二課長、練馬都税事務所納税課長、課税部軽油特別調査室副参事、徴収部機動整理課長、徴収指導室長を歴任。

機動整理課長の時、全国で初めてのインターネット公売を実施し成果を上げる。「ネット公売を全国に広げたい」と、自らヤフーのスタッフ募集に応募し、ヤフー株式会社に入社。メディアサービスカンパニー企画本部官公庁担当兼ソーシャルアクション室官公庁営業企画として、インターネット公売の説明に全国の自治体を飛び回る。

平成23年10月24日特定非営利活動法人ローカルガバメント・ネットワーク（LGNet）を設立し、理事長に就任。平成24年11月ヤフー株式会社定年退職。

平成25年3月から平成27年3月まで東京都八丈町税務課徴収係長。

平成27年4月から平成28年3月まで宮崎県川南町税務課主幹。

平成28年4月から中讃広域行政事務組合租税債権管理機構主席徴税官として勤務。

【著書】

『インターネット公売のすべて』（ぎょうせい）

『自治体増収大作戦 - インターネットが変えた - 』（ぎょうせい）

第2回第三者行為求償事務研究会開催

平成29年10月26日～27日の両日、都城市において第2回第三者行為求償事務研究会が開催されました。本県における加害者直接請求の進め方について、これからいよいよ具体的な取扱手順についての協議となります。



▲求償アドバイザー高田橋 厚男 氏による講演の様子

1日目は本会中武事務局長の開会あいさつに続き、求償アドバイザー高田橋氏から「強制履行・強制執行等債権管理に関する実務」についての講演を受け、県国民健康保険課からの送付を予定している「第三者求償事務に係る調定時期について」の保険者向け文書に関する協議を行いました。

2日目は「第三者行為直接請求対応方針」に沿った形で加害者直接請求を進めるにあたり、現在の取扱方法をどのように変更すればよいか、についての協議を行いました。

加害者直接請求となる案件の処理については、これまで過失割合の決定から分割納付となる場合の分納額の取り決め、分納回数（期間）に至るまで、その全てが連合会単独で行われており、保険者が進み具合を把握できるのは収納があった時点に限られる、という状況にありました。また、その内容についても「送金通知」に記載されているもののみで、従前から会計検査院に指摘されている調定額（＝収納すべき額）の把握につながる処理状況になっていませんでした。残念ながら現在提供している帳票の改修にはもうしばらく時間が必要なため、現在の帳票を使用させていただくこととなりますが、ご理解のほどお願いします

今回の詳しい協議内容等については、前回同様「議事概要」としてまとめ、後日全保険者に送付させていただく予定としていますので、率直な意見をお寄せください。

最後に、今回の研究会開催にあたり、会議室の確保に協力いただいた高田橋先生並びに BTV ケーブルテレビ職員の皆さま、都城市役所保険年金課の皆さまに感謝申し上げます。

さらに、業務ご多忙の中出席いただいた熊本県国保連合会の内田求償対策室長、高田係長には熊本県の状況を話していただき、とても参考となりました。これを機に、九州全体の底上げにつながるよう今後も情報交換をしていきたいと思います。



▲10月27日の協議の様子



第55回日本糖尿病学会九州地方会

平成29年10月13・14日の両日、第55回日本糖尿病学会九州地方会がフェニックス・シーガイア・リゾートで開催されました。

今回のテーマは、「糖尿病診療は今、新たなステージへ」として、糖尿病診断や研究の目覚ましい進歩と将来の展望について、特別講演・シンポジウム・一般演題等の各種発表があり、九州内外から多数の医療関係者が出席されました。

今回の学会には、国保連合会からも初めて、介護・健康推進課の小島聡子専門監が「宮崎県の糖尿病腎症重症化予防に向けた実態調査～新規透析患者から見える実態～」の演題で発表しましたので、その内容を簡単にご紹介します。



▲国保連合会 介護・健康推進課
小島聡子専門監

宮崎県の人口当たりの慢性糖尿病患者数は、全国3位と多いことから、新規透析導入患者の透析導入前の病名の割合と、透析前の尿蛋白、血清クレアチニンの検査実施状況を調査しました。

その結果、透析導入前の病名では、高血圧が92%、高尿酸血症が59%と高く、糖尿病性腎症は12%とそれほど高くないことや、透析導入者が多い地域では透析前の尿蛋白や血清クレアチニン検査の頻度が少ない傾向にあることがわかりました。

そこで、“今後は宮崎県の透析患者数の減少に向け、地域格差の解消を目指した取組が必要です”と結論付けています。

なお、この発表は、平成28年度に宮崎県保険者協議会で作成した報告書をベースに、専門医の先生方のご指導をいただいております。

その他、「糖尿病重症化予防プログラム」関連の事例発表として、鹿児島県糖尿病対策推進会議による鹿児島市特定健診データ・eGFR低下ハイリスク群でのHbA1c値、尿蛋白、年齢に関する実態報告や、佐賀県が多職種連携による糖尿病重症化予防としての事業「佐賀県ストップ糖尿病対策事業」への取組等の報告がありました。

また、シンポジウムでは、あいち健康の森健康科学総合センターの津下一代氏による「糖尿病性腎症重症化予防プログラムの推進」についての講演がありました。



国保連合会 介護・健康推進課
小島聡子専門監による演題発表の一場面です。



宮崎県糖尿病発症予防・糖尿病性腎症重症化 予防指針（第1期）に係る説明会



宮崎県医師会、宮崎県糖尿病対策推進会議、宮崎県慢性腎臓病対策推進会議、宮崎県保険者協議会及び宮崎県の5者が、平成29年8月16日に策定した「宮崎県糖尿病発症予防・糖尿病性腎症重症化予防指針（第1期）」について、県内3ヵ所（10月2日（月）日向保健所、10月16日（月）都城保健所、10月31日（火）県総合保健センター）において、宮崎県と宮崎県保険者協議会の共催で医療保険者向けの説明会を行いました。

去る10月31日の説明会では、まず、糖尿病性腎症の現状について国保連合会から報告があり、次に県の担当者から宮崎県糖尿病発症予防・糖尿病性腎症重症化予防指針（第1期）について説明があった後、最後に、糖尿病対策推進会議の医師による講演として、平和台病院の名誉院長である中村周治氏から糖尿病性腎症の発症・進展の防止に関する具体的な事例を交えたアドバイスをいただきました。

既に、宮崎県医師会において、関係する医師向けの説明も終わっており、今後は、医療保険者がかかりつけ医、専門医等との連携を如何に行うかが取組の鍵となっています。



宮崎県市町村保健活動連絡協議会では、地域の保健活動の問題点を協議し、市町村の保健活動の活性化につなげるため、県内4地区（九市、中部・北西諸、児湯、東西臼杵）ごとに地区協議会が開催されています。

去る10月19日（木）と20日（金）の2日間、小林市において「平成29年度九市保健活動地区協議会」が開催されました。

初日の冒頭、小林市の肥後正弘市長から、小林市は「地域医療・健康都市」を宣言し、医療提供体制の充実に努め、市民の健康づくりを積極的に支援しているとの説明がありました。

同協議会には、九市で保健活動をしている保健師及び国保関係者が多数出席し、議題である①健康増進事業、②保険者努力支援制度及び③母子保健事業について活発に議論を交わすとともに、それぞれの市の現状や問題点について熱心に情報交換を行っていました。

なお、国保連合会は、宮崎県市町村保健活動連絡協議会の事務局として、市町村の保健活動を支援するため、各地区協議会に出席し、情報提供等を行っています。

年金受給年齢の繰り下げ

神奈川県立保健福祉大学 名誉教授 山崎 泰彦

最近、年金の受給年齢が話題になることが多い。かつては財政対策としての「支給開始年齢の引上げ」であったものが、今は受給権者の主体的な選択による給付改善策として「受給年齢の繰下げ」が論じられている。

変化の背景にあるのは、平成16年改正により導入された、おおむね100年の財政均衡期間において収支の均衡を図る有限均衡方式の採用である。保険料上限を固定し、収入総額の範囲内で収支の均衡を図るべくマクロ経済スライドによる給付水準の調整を行う。一方、標準年金の所得代替率50%を確保するという下限を設定し、それを下回ると見込まれる場合には、給付と負担の在り方について検討し、所要の措置を講ずる。

平成26年財政検証では、当面、検討を要する状況にないと判断された。しかし、将来的には、想定された8つの経済前提のうち、3つのケースでは下限を確保できない。また、下限を確保できる5つのケースにおいても51.0~50.6%にすぎず、しかも基礎年金の水準が著しく低下する、という問題が明らかになった。

そこで、財政検証では初めての試みとして、国民会議報告書が掲げた検討事項に沿った改正を行った場合の財政効果について、オプション試算が行われた。その結果、「デフレ下でのマクロ経済スライドの実施」、「短時間労働者に対する被用者保険の適用拡大」、「基礎年金の拠出期間の延長（65歳までの45年）」、「65歳以降での退職・繰下げ受給」のいずれも給付水準の低下を補い、持続可能性を高める財政効果を持つことが確認された。

受給年齢の繰下げは、これらの包括的な政策課題のなかで位置づけられ、単独で論じられているものではない。が、仮に70歳まで繰下げると、42%の増額、所得代替率50%が71%へ改善されるほどの財政効果がある。

繰下げ受給を推進するには、60歳代後半に向けての雇用の拡大が課題になる。幸い、被用者については、継続雇用制度中心とはいえ65歳までの雇用確保が進んだ。また、わが国は、高齢者の就業意欲が高く、実質的引退年齢は、先進諸国のなかで最も高いグループにある。しかも、長い寿命、著しい高齢化などを考えると、繰下げ受給の推進は現実的な政策の方向性として考えられよう。

ところで、なぜ支給開始年齢の引上げではなく、受給年齢の繰下げなのだろうか。

かつての支給開始年齢の引上げは、将来世代の保険料負担増の抑制を主眼としていた。しかし、保険料の上限が設定された現在の財政フレームの下で支給開始年齢を引上げれば、受給期間短縮による財政の好転によりマクロ経済スライドの停止時期が早まり、給付水準の自動的な改善をもたらす。

年金受給年齢の繰り下げ

神奈川県立保健福祉大学 名誉教授 山崎 泰彦

こうして、支給開始年齢上げは、財政対策ではなく給付改善策の一つとして論じられるものになった。併せて、高齢者雇用を促進する効果も期待できる。

しかし、これにも問題がある。年齢上げの対象になる将来世代だけでなく、65歳から受給している現在の高齢世代にも給付改善が及ぶから、その分だけ将来世代の給付改善を制約し、世代間格差を拡大させる。給付改善を将来世代のみに帰着させるには、支給開始年齢を生年月日別に段階的に上げ、それに応じて単価・乗率を上げる必要がある。

ただし、これは現行の選択制の繰下げ受給を、段階的に強制に切り替えるのと変わらず、国民の反発や政治的な抵抗を受けやすい。また、社会階層と寿命の間に因果関係があることが学術研究でも明らかになっており、年齢の引上げによる受給期間の短縮は、寿命の短い低階層の給付削減をもたらす。

国民的な合意形成を図るには、現行の選択制を基本として、高齢者雇用の促進など、繰下げ受給の推進に向けた環境整備や奨励措置を講ずるほうが現実的ではないか。これが今のところ有力な考え方である。
(記事提供 社会保険出版社)

【プロフィール】

山崎 泰彦 YASUHIKO YAMASAKI

神奈川県立保健福祉大学名誉教授



昭和20年広島県生まれ、昭和43年横浜市立大学卒。特殊法人社会保障研究所（現国立社会保障・人口問題研究所）研究員、上智大学講師・助教授・教授、神奈川県立保健福祉大学教授を経て、平成23年3月に定年退官し、現在に至る。

【主な公職】

公的年金制度の一元化に関する懇談会委員、高齢者医療制度に関する検討会委員、日本年金機構設立委員、共済年金職域部分と退職給付に関する有識者会議委員、社会保障審議会委員（会長代理、年金数理部会長、介護保険部会長、企業年金部会長、年金記録訂正分科会長、第3号被保険者不整合記録問題対策特別部会長代理）、社会保障制度改革国民会議委員、横浜市国民健康保険運営協議会会長などを歴任。

現在の主な公職として、社会保障制度改革推進会議委員、医療介護総合確保促進会議構成員、データヘルス時代の質の高い医療の実現に向けた有識者検討会構成員、財政制度等審議会委員、神奈川県社会福祉審議会委員長、横浜市介護保険運営協議会会長、共済組合連盟会長などを務める。

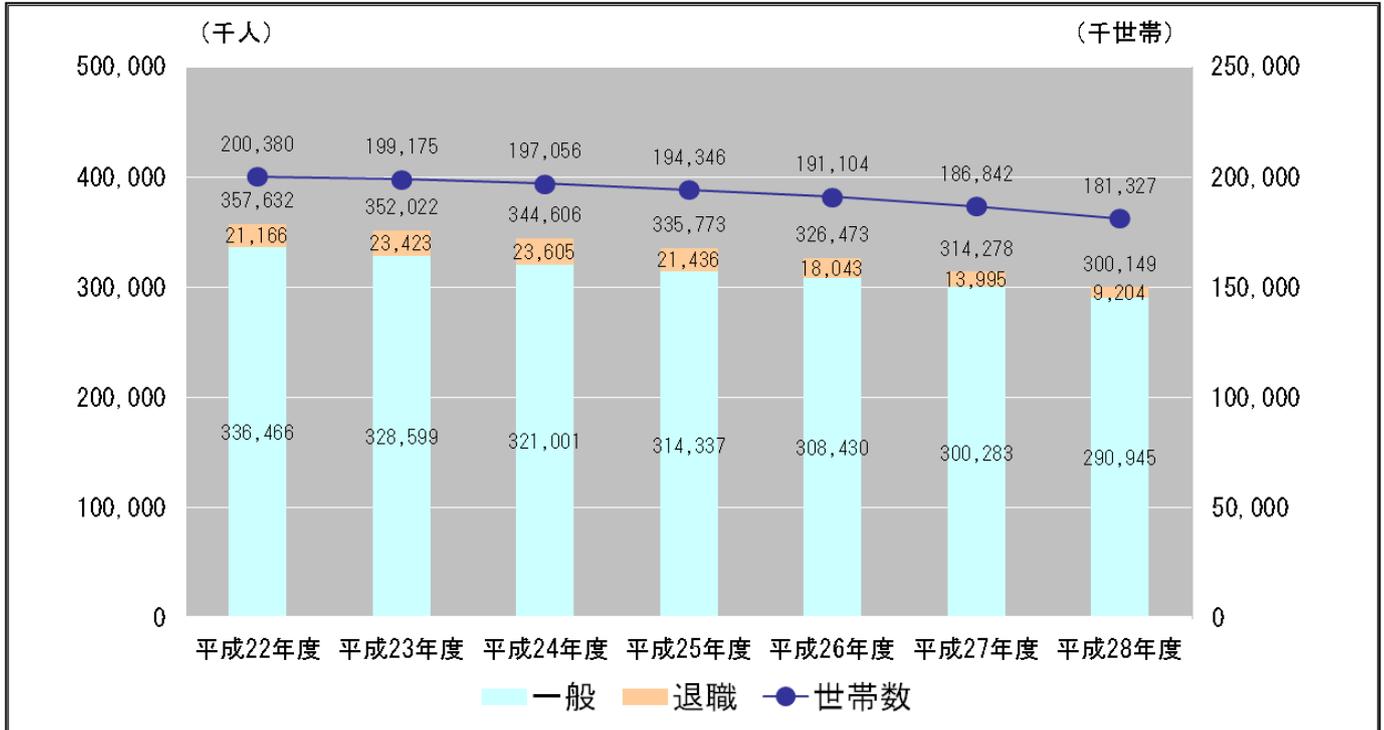
【主な著書】

『年金改革論』（共著）東京大学出版会
『年金・医療・福祉政策論』（共著）社会保険新報社
『社会保障の財源政策』（共著）東京大学出版会
『介護保険システムのマネジメント』（共著）医学書院
『社会福祉』（共著）メチカルフレンド社
『医療制度改革と保険者機能』（編著）東洋経済新報社
『患者・国民のための医療改革』（編著）社会保険研究所
『社会保障』（編著）ミネルヴァ書房
『福祉サービスの基礎知識』（編著）自由国民社
『改正介護保険の新しい総合事業のてびき』（監修）第一法規

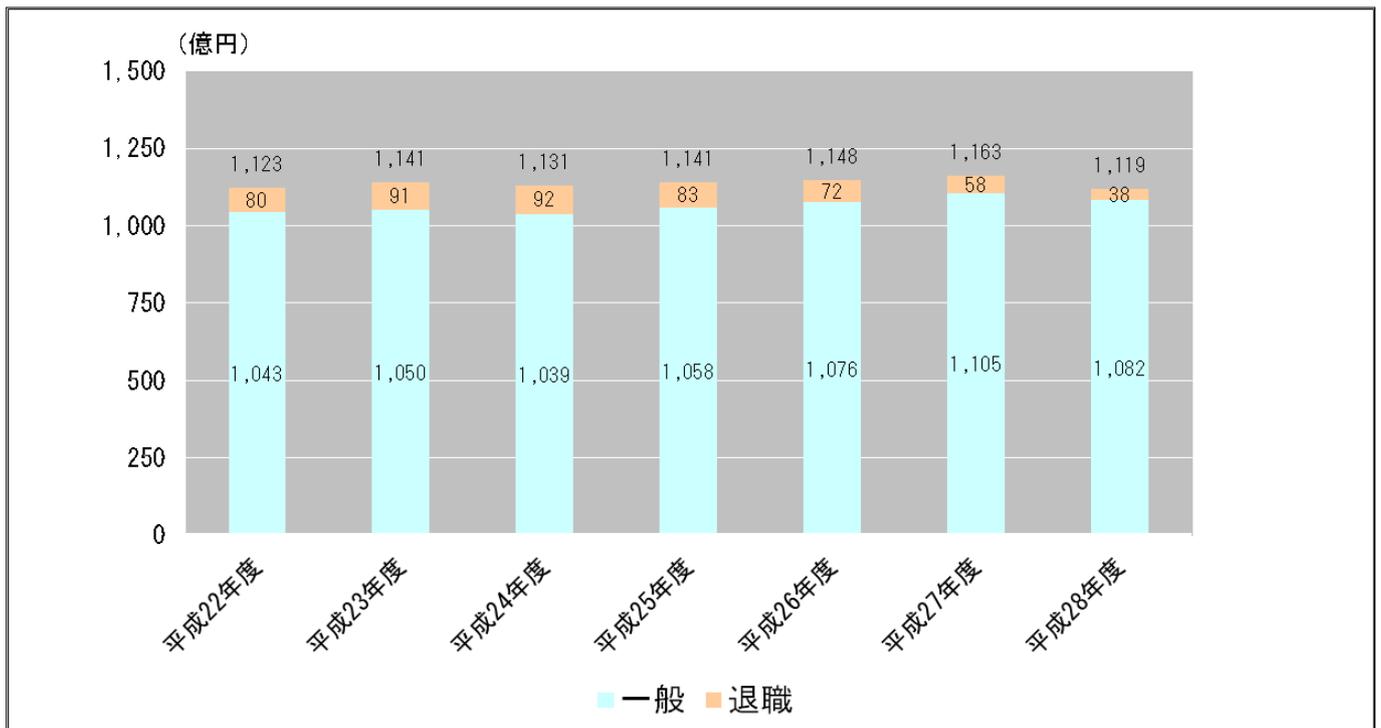
こくほデータ

(注)数字は国保事業年報より

《年間平均被保険者数及び世帯数(市町村分)》



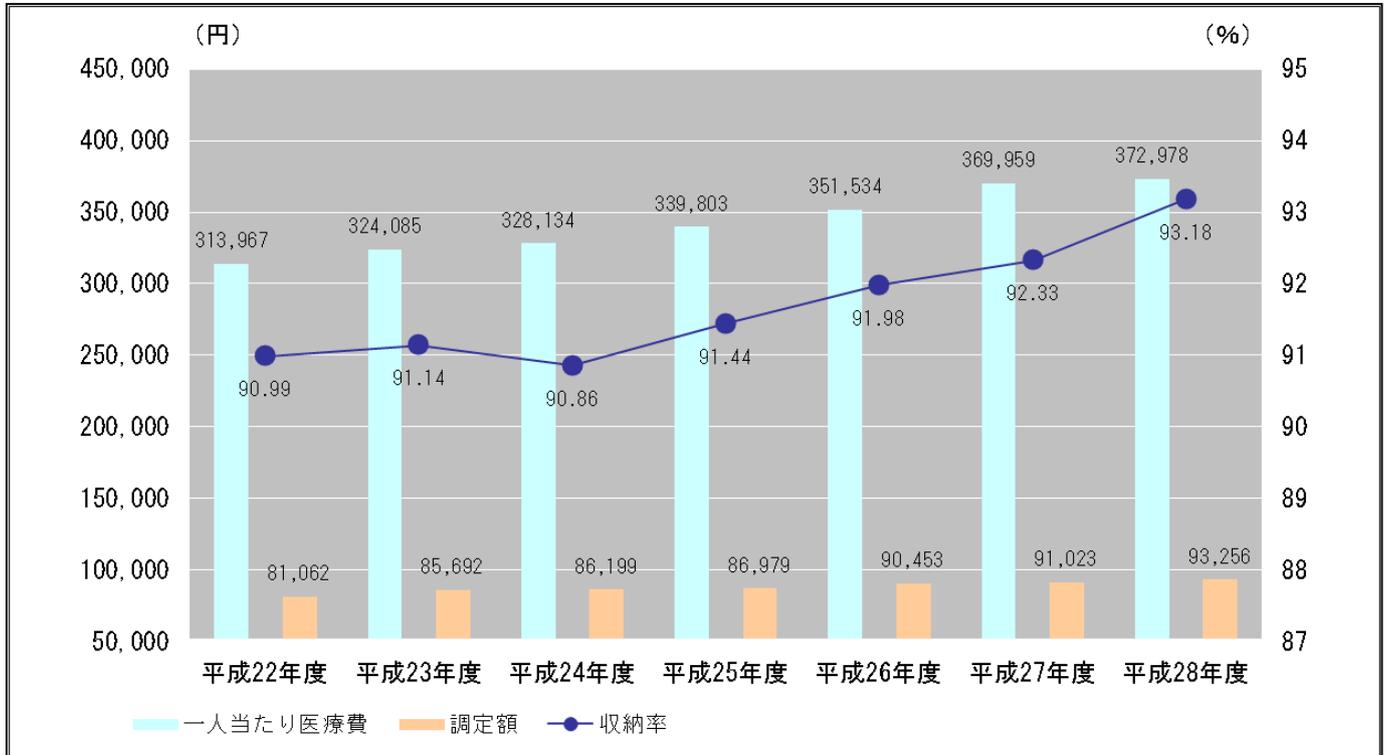
《国保医療費の推移(市町村分)》



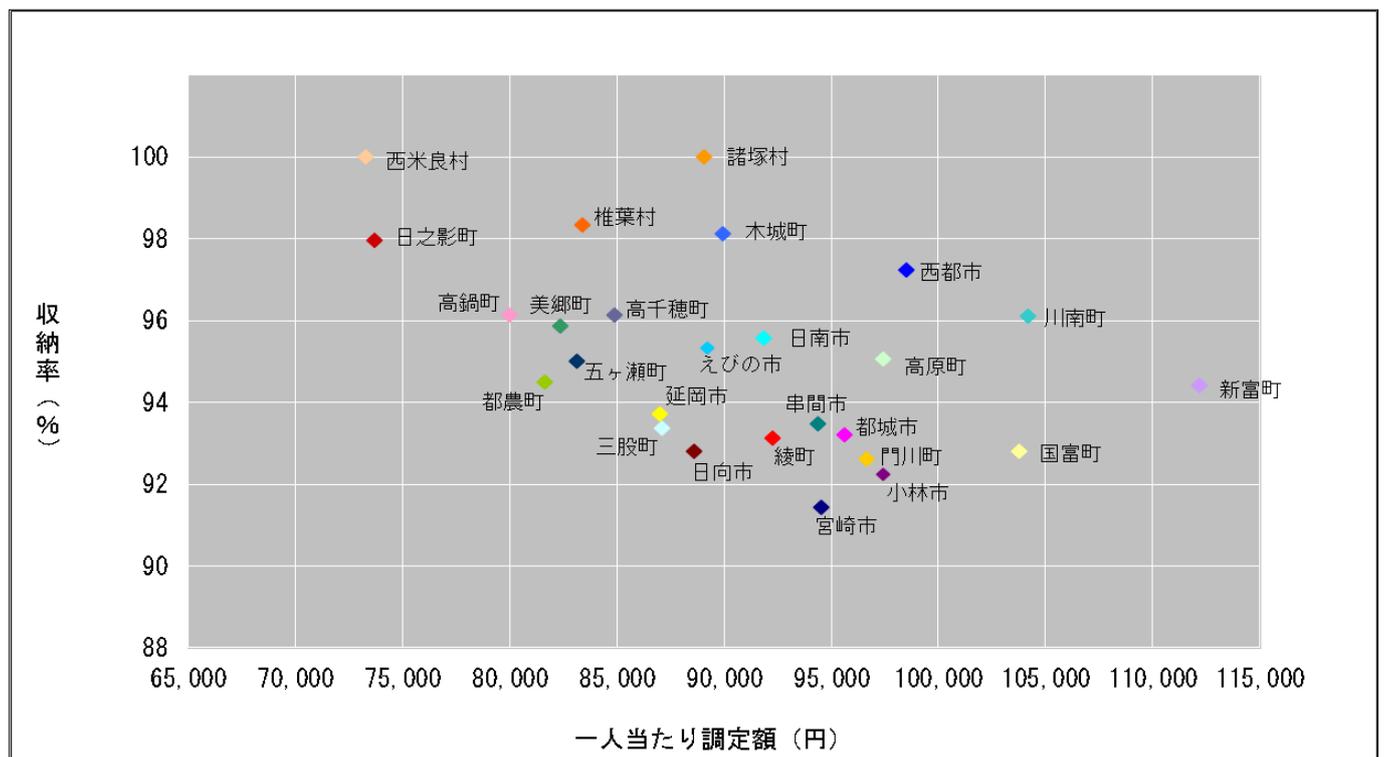
こくほデータ

(注)数字は国保事業年報より

《一人当たり医療費・調定額及び現年度分収納率状況(市町村分)》



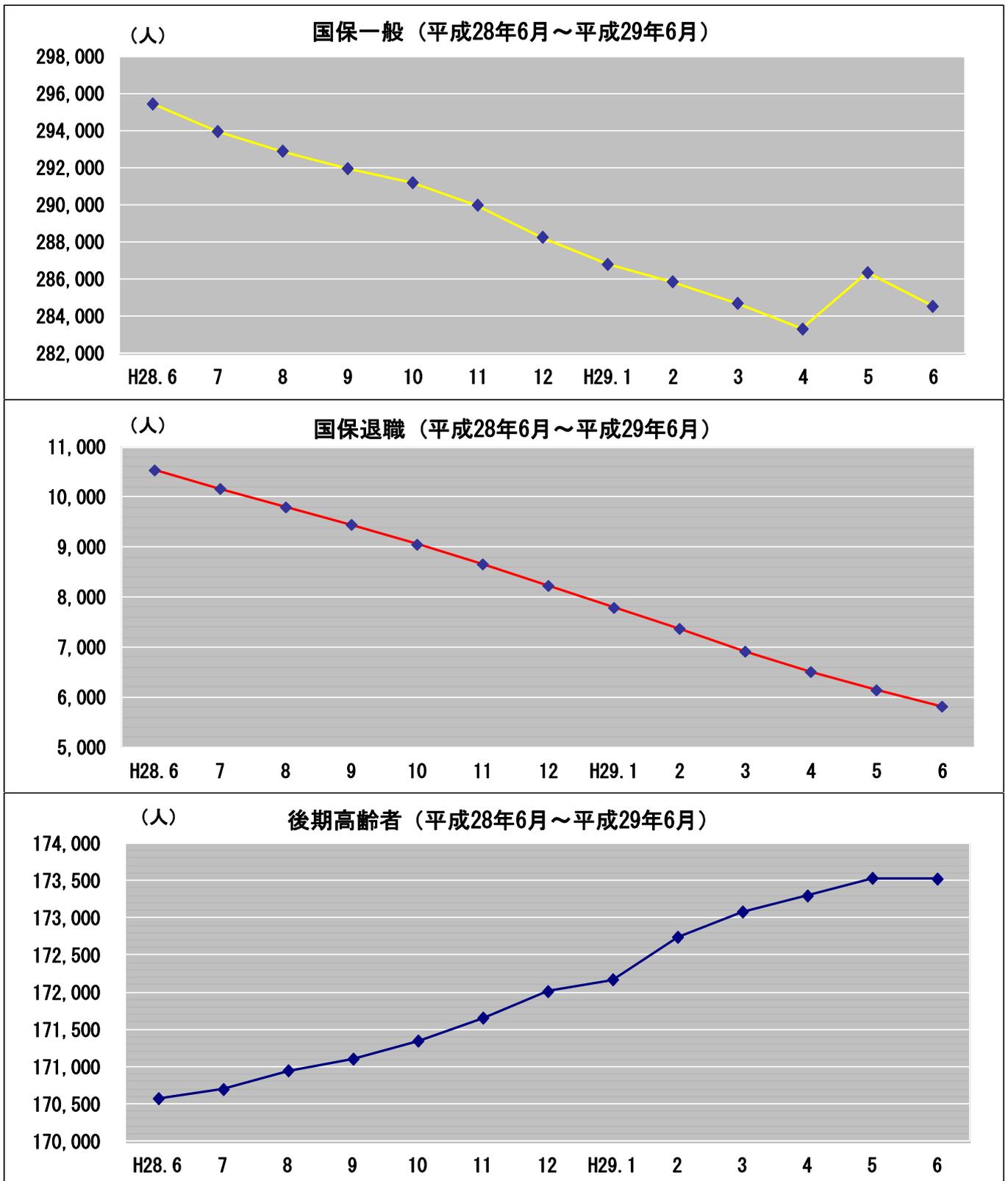
《平成28年度 市町村別保険税一人当たり調定額と現年度分収納率状況》



医療費データ

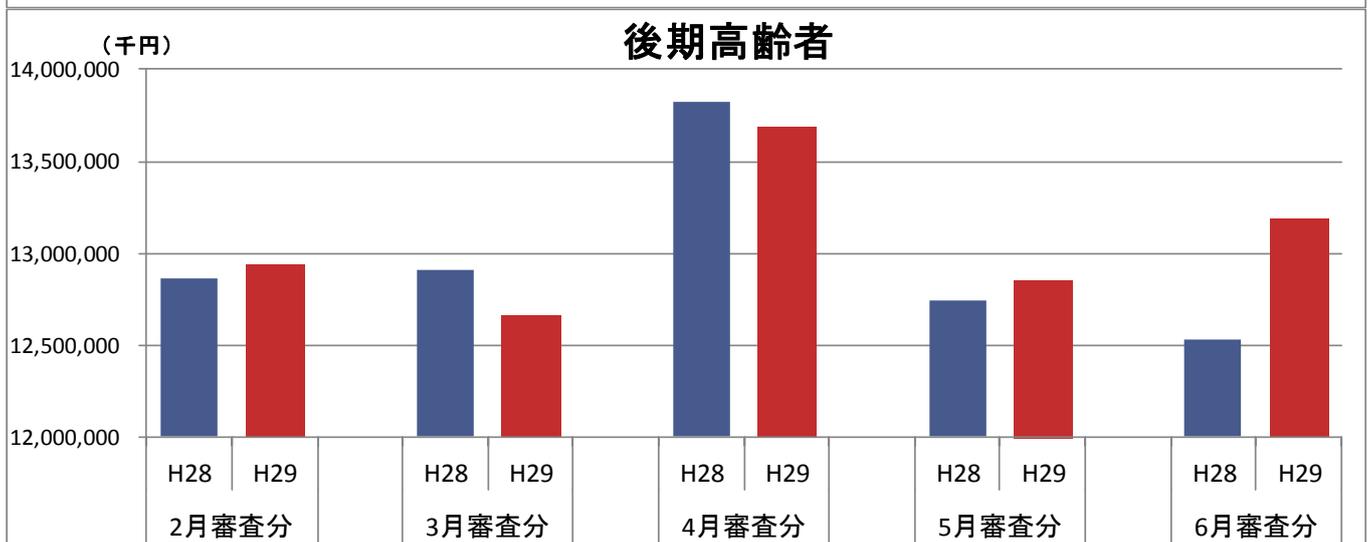
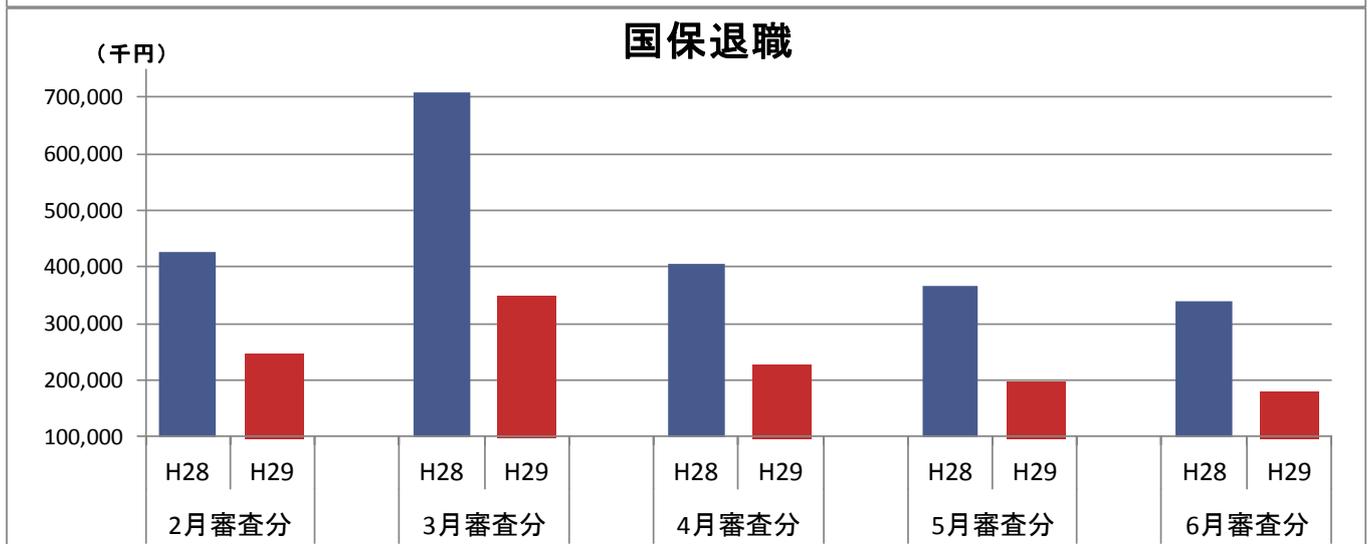
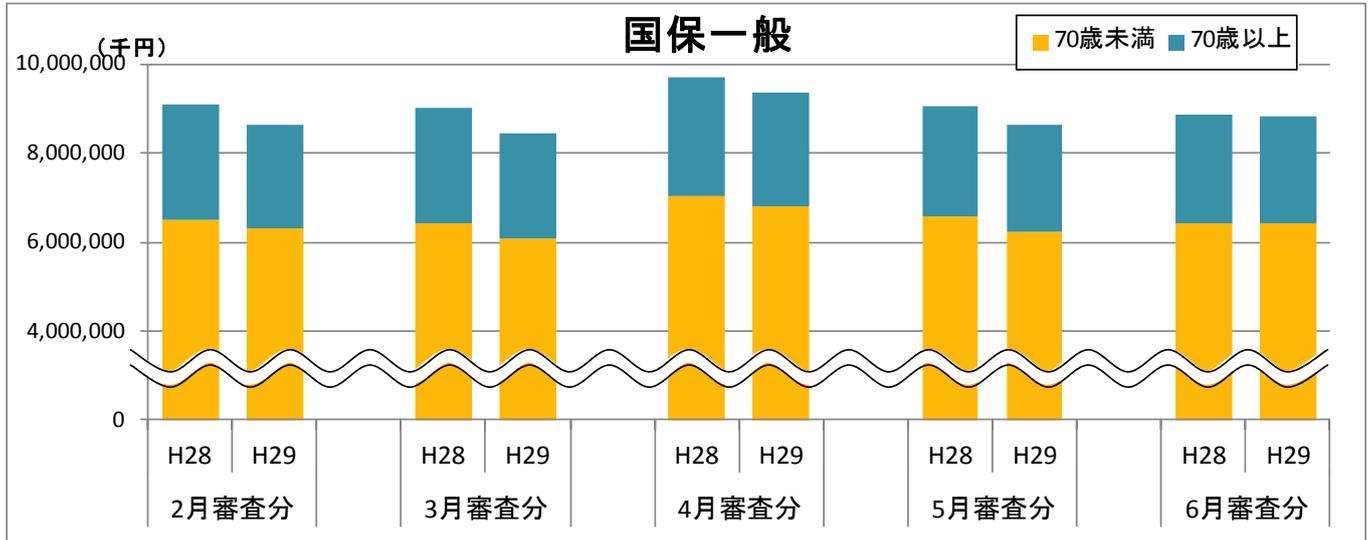
(注) 数字は市町村月報集計及び宮崎県後期高齢者医療広域連合からの提供による

《被保険者の推移》



医療費データ

《月別医療費》



医療費データ

《月別一人当たり医療費》

【国保一般】

| 順位 | 平成29年2月 審査分 | | 平成29年3月 審査分 | | 平成29年4月 審査分 | | 平成29年5月 審査分 | | 平成29年6月 審査分 | | 順位 |
|----|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----|
| | 保険者 | 医療費(円) | |
| 1 | 美郷町 | 40,851 | 美郷町 | 39,205 | 日之影町 | 44,253 | 諸塚村 | 43,152 | 五ヶ瀬町 | 42,503 | 1 |
| 2 | 諸塚村 | 40,087 | 日之影町 | 37,414 | 日南市 | 39,637 | 日之影町 | 41,643 | 美郷町 | 38,123 | 2 |
| 3 | 西米良村 | 38,773 | 日南市 | 35,349 | えびの市 | 39,140 | 美郷町 | 37,402 | 串間市 | 37,905 | 3 |
| 4 | 日南市 | 36,558 | 高原町 | 33,518 | 美郷町 | 37,277 | 西米良村 | 37,123 | 日之影町 | 36,439 | 4 |
| 5 | えびの市 | 36,205 | 諸塚村 | 33,487 | 五ヶ瀬町 | 36,256 | 日南市 | 34,803 | 日南市 | 36,333 | 5 |
| 6 | 三股町 | 32,983 | えびの市 | 33,052 | 高原町 | 35,832 | 高鍋町 | 34,751 | 西米良村 | 36,153 | 6 |
| 7 | 日之影町 | 32,588 | 都城市 | 31,591 | 門川町 | 35,783 | えびの市 | 34,643 | えびの市 | 35,100 | 7 |
| 8 | 高原町 | 32,205 | 高千穂町 | 31,517 | 諸塚村 | 35,657 | 五ヶ瀬町 | 34,198 | 三股町 | 34,801 | 8 |
| 9 | 串間市 | 31,967 | 高鍋町 | 31,294 | 木城町 | 35,379 | 三股町 | 33,380 | 門川町 | 33,442 | 9 |
| 10 | 門川町 | 31,828 | 串間市 | 30,473 | 小林市 | 35,220 | 高千穂町 | 33,359 | 都城市 | 33,162 | 10 |
| 11 | 高鍋町 | 31,756 | 小林市 | 30,436 | 高千穂町 | 34,665 | 串間市 | 33,099 | 日向市 | 32,513 | 11 |
| 12 | 都城市 | 30,710 | 五ヶ瀬町 | 29,853 | 都城市 | 34,600 | 都城市 | 31,739 | 高原町 | 32,350 | 12 |
| 13 | 日向市 | 30,647 | 日向市 | 29,848 | 高鍋町 | 34,493 | 日向市 | 31,409 | 小林市 | 32,206 | 13 |
| 14 | 小林市 | 30,114 | 三股町 | 29,437 | 串間市 | 34,224 | 小林市 | 29,934 | 諸塚村 | 31,815 | 14 |
| 15 | 高千穂町 | 29,723 | 西米良村 | 29,301 | 西都市 | 33,790 | 高原町 | 29,695 | 高鍋町 | 31,348 | 15 |
| 16 | 宮崎市 | 29,318 | 門川町 | 29,065 | 日向市 | 33,448 | 門川町 | 29,085 | 高千穂町 | 30,168 | 16 |
| 17 | 国富町 | 29,237 | 西都市 | 29,007 | 三股町 | 32,223 | 延岡市 | 28,899 | 延岡市 | 29,643 | 17 |
| 18 | 西都市 | 28,930 | 延岡市 | 28,397 | 延岡市 | 32,031 | 宮崎市 | 28,717 | 西都市 | 29,619 | 18 |
| 19 | 木城町 | 28,620 | 宮崎市 | 28,391 | 国富町 | 31,294 | 新富町 | 28,115 | 宮崎市 | 29,454 | 19 |
| 20 | 延岡市 | 28,233 | 新富町 | 27,304 | 宮崎市 | 31,019 | 国富町 | 27,773 | 新富町 | 28,579 | 20 |
| 21 | 五ヶ瀬町 | 28,182 | 国富町 | 27,139 | 都農町 | 30,567 | 都農町 | 27,256 | 川南町 | 26,254 | 21 |
| 22 | 都農町 | 27,388 | 都農町 | 26,781 | 川南町 | 30,067 | 西都市 | 26,613 | 綾町 | 26,226 | 22 |
| 23 | 新富町 | 27,279 | 木城町 | 26,416 | 新富町 | 29,147 | 木城町 | 26,321 | 都農町 | 26,173 | 23 |
| 24 | 綾町 | 26,777 | 川南町 | 24,720 | 西米良村 | 26,838 | 川南町 | 25,763 | 木城町 | 25,752 | 24 |
| 25 | 川南町 | 26,362 | 綾町 | 24,653 | 綾町 | 24,405 | 椎葉村 | 25,611 | 国富町 | 25,506 | 25 |
| 26 | 椎葉村 | 24,222 | 椎葉村 | 19,894 | 椎葉村 | 22,261 | 綾町 | 24,697 | 椎葉村 | 24,095 | 26 |
| - | 市町村計 | 30,186 | 市町村計 | 29,614 | 市町村計 | 32,986 | 市町村計 | 30,091 | 市町村計 | 31,055 | - |

医療費データ

《月別一人当たり医療費》

【国保退職】

| 順位 | 平成29年2月 審査分 | | 平成29年3月 審査分 | | 平成29年4月 審査分 | | 平成29年5月 審査分 | | 平成29年6月 審査分 | | 順位 |
|----|----------------|--------|----------------|---------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----|
| | 保険者 | 医療費(円) | 保険者 | 医療費(円) | 保険者 | 医療費(円) | 保険者 | 医療費(円) | 保険者 | 医療費(円) | |
| 1 | 五ヶ瀬町 | 59,940 | 綾町 | 215,361 | 五ヶ瀬町 | 76,692 | 三股町 | 81,643 | 五ヶ瀬町 | 58,297 | 1 |
| 2 | 門川町 | 47,087 | 小林市 | 87,928 | 綾町 | 56,488 | 綾町 | 70,044 | えびの市 | 49,456 | 2 |
| 3 | 新富町 | 39,285 | 五ヶ瀬町 | 83,498 | 川南町 | 54,905 | 五ヶ瀬町 | 64,259 | 日南市 | 45,822 | 3 |
| 4 | 宮崎市 | 38,149 | 日南市 | 81,822 | 西米良村 | 54,167 | 高鍋町 | 57,561 | 門川町 | 45,194 | 4 |
| 5 | 日之影町 | 37,212 | えびの市 | 79,152 | 高鍋町 | 49,564 | 日向市 | 41,173 | 都農町 | 40,091 | 5 |
| 6 | 都城市 | 36,840 | 都農町 | 53,942 | 高千穂町 | 49,388 | 門川町 | 34,789 | 都城市 | 37,888 | 6 |
| 7 | 川南町 | 35,437 | 三股町 | 53,568 | えびの市 | 46,133 | 都農町 | 34,763 | 日向市 | 34,490 | 7 |
| 8 | 日向市 | 35,071 | 都城市 | 53,504 | 美郷町 | 44,460 | 小林市 | 32,467 | 川南町 | 33,577 | 8 |
| 9 | 高鍋町 | 34,184 | 川南町 | 51,619 | 新富町 | 40,915 | 延岡市 | 32,456 | 串間市 | 32,329 | 9 |
| 10 | 都農町 | 33,616 | 宮崎市 | 48,070 | 串間市 | 38,001 | 日南市 | 32,032 | 小林市 | 31,621 | 10 |
| 11 | 日南市 | 31,279 | 延岡市 | 43,673 | 宮崎市 | 37,406 | 都城市 | 31,946 | 宮崎市 | 30,762 | 11 |
| 12 | 三股町 | 31,167 | 美郷町 | 42,083 | 日南市 | 37,101 | 宮崎市 | 30,129 | 新富町 | 30,537 | 12 |
| 13 | 延岡市 | 29,643 | 門川町 | 35,860 | 小林市 | 36,879 | 新富町 | 28,309 | 高鍋町 | 30,130 | 13 |
| 14 | 木城町 | 29,535 | 西都市 | 35,259 | 都城市 | 36,842 | 木城町 | 24,378 | 木城町 | 28,648 | 14 |
| 15 | 串間市 | 27,880 | 高鍋町 | 34,019 | 門川町 | 33,230 | 串間市 | 23,652 | 高千穂町 | 25,585 | 15 |
| 16 | 小林市 | 27,474 | 串間市 | 32,615 | 都農町 | 30,615 | 川南町 | 23,402 | 延岡市 | 23,787 | 16 |
| 17 | 美郷町 | 26,291 | 日向市 | 32,070 | 延岡市 | 30,291 | えびの市 | 22,218 | 西米良村 | 20,965 | 17 |
| 18 | 綾町 | 24,273 | 新富町 | 29,842 | 木城町 | 27,264 | 西米良村 | 22,170 | 西都市 | 20,922 | 18 |
| 19 | えびの市 | 23,102 | 木城町 | 27,078 | 三股町 | 26,344 | 日之影町 | 20,905 | 国富町 | 18,219 | 19 |
| 20 | 国富町 | 22,030 | 日之影町 | 26,194 | 日向市 | 26,015 | 高千穂町 | 20,460 | 綾町 | 15,850 | 20 |
| 21 | 西米良村 | 22,007 | 高原町 | 24,162 | 西都市 | 18,188 | 国富町 | 20,254 | 諸塚村 | 12,099 | 21 |
| 22 | 西都市 | 19,527 | 国富町 | 21,522 | 国富町 | 16,489 | 西都市 | 15,083 | 三股町 | 10,781 | 22 |
| 23 | 椎葉村 | 17,751 | 高千穂町 | 17,448 | 日之影町 | 13,757 | 美郷町 | 13,577 | 日之影町 | 10,498 | 23 |
| 24 | 高千穂町 | 16,035 | 諸塚村 | 15,802 | 椎葉村 | 11,539 | 高原町 | 11,650 | 椎葉村 | 9,353 | 24 |
| 25 | 高原町 | 12,151 | 西米良村 | 13,293 | 高原町 | 10,928 | 諸塚村 | 7,504 | 美郷町 | 9,000 | 25 |
| 26 | 諸塚村 | 11,760 | 椎葉村 | 10,211 | 諸塚村 | 10,464 | 椎葉村 | 6,945 | 高原町 | 8,169 | 26 |
| - | 市町村計 | 33,231 | 市町村計 | 50,298 | 市町村計 | 34,832 | 市町村計 | 32,148 | 市町村計 | 30,962 | - |

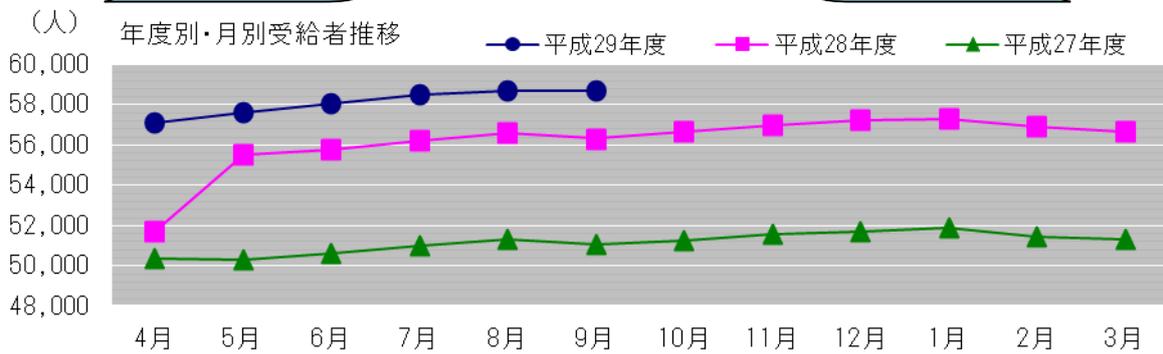
医療費データ

《月別一人当たり医療費》

【 合 計 】

| 順位 | 平成29年2月 審査分 | | 平成29年3月 審査分 | | 平成29年4月 審査分 | | 平成29年5月 審査分 | | 平成29年6月 審査分 | | 順位 |
|----|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----|
| | 保険者 | 医療費(円) | |
| 1 | 美郷町 | 40,502 | 美郷町 | 39,273 | 日之影町 | 43,362 | 諸塚村 | 41,458 | 五ヶ瀬町 | 42,724 | 1 |
| 2 | 西米良村 | 38,612 | 日之影町 | 37,032 | 日南市 | 39,555 | 日之影町 | 41,161 | 串間市 | 37,784 | 2 |
| 3 | 諸塚村 | 38,571 | 日南市 | 36,894 | えびの市 | 39,270 | 西米良村 | 37,028 | 美郷町 | 37,580 | 3 |
| 4 | 日南市 | 36,375 | えびの市 | 34,010 | 美郷町 | 37,429 | 美郷町 | 36,965 | 日南市 | 36,614 | 4 |
| 5 | えびの市 | 35,911 | 高原町 | 33,276 | 五ヶ瀬町 | 37,053 | 高鍋町 | 35,131 | 西米良村 | 36,057 | 5 |
| 6 | 三股町 | 32,922 | 諸塚村 | 32,576 | 門川町 | 35,729 | 三股町 | 34,775 | 日之影町 | 35,827 | 6 |
| 7 | 日之影町 | 32,753 | 都城市 | 32,097 | 小林市 | 35,256 | 五ヶ瀬町 | 34,737 | えびの市 | 35,315 | 7 |
| 8 | 門川町 | 32,187 | 小林市 | 31,706 | 高原町 | 35,239 | 日南市 | 34,717 | 三股町 | 34,123 | 8 |
| 9 | 串間市 | 31,870 | 高鍋町 | 31,347 | 木城町 | 35,156 | えびの市 | 34,441 | 門川町 | 33,683 | 9 |
| 10 | 高鍋町 | 31,805 | 高千穂町 | 31,108 | 高千穂町 | 35,077 | 高千穂町 | 33,019 | 都城市 | 33,252 | 10 |
| 11 | 高原町 | 31,633 | 五ヶ瀬町 | 30,902 | 高鍋町 | 34,765 | 串間市 | 32,893 | 日向市 | 32,555 | 11 |
| 12 | 都城市 | 30,860 | 串間市 | 30,521 | 都城市 | 34,649 | 都城市 | 31,743 | 小林市 | 32,195 | 12 |
| 13 | 日向市 | 30,760 | 三股町 | 30,224 | 諸塚村 | 34,400 | 日向市 | 31,621 | 高原町 | 31,832 | 13 |
| 14 | 小林市 | 30,051 | 日向市 | 29,903 | 串間市 | 34,308 | 小林市 | 29,983 | 高鍋町 | 31,329 | 14 |
| 15 | 宮崎市 | 29,523 | 門川町 | 29,217 | 西都市 | 33,501 | 高原町 | 29,276 | 諸塚村 | 30,902 | 15 |
| 16 | 高千穂町 | 29,297 | 西米良村 | 29,146 | 日向市 | 33,275 | 門川町 | 29,201 | 高千穂町 | 30,053 | 16 |
| 17 | 国富町 | 29,043 | 西都市 | 29,129 | 三股町 | 32,042 | 延岡市 | 28,986 | 延岡市 | 29,506 | 17 |
| 18 | 五ヶ瀬町 | 28,823 | 宮崎市 | 28,820 | 延岡市 | 31,985 | 宮崎市 | 28,744 | 宮崎市 | 29,478 | 18 |
| 19 | 西都市 | 28,736 | 延岡市 | 28,818 | 宮崎市 | 31,150 | 新富町 | 28,119 | 西都市 | 29,472 | 19 |
| 20 | 木城町 | 28,647 | 綾町 | 28,481 | 国富町 | 30,949 | 国富町 | 27,601 | 新富町 | 28,619 | 20 |
| 21 | 延岡市 | 28,274 | 新富町 | 27,367 | 川南町 | 30,588 | 都農町 | 27,381 | 都農町 | 26,402 | 21 |
| 22 | 新富町 | 27,584 | 都農町 | 27,287 | 都農町 | 30,568 | 西都市 | 26,406 | 川南町 | 26,398 | 22 |
| 23 | 都農町 | 27,507 | 国富町 | 27,000 | 新富町 | 29,424 | 木城町 | 26,274 | 綾町 | 26,061 | 23 |
| 24 | 綾町 | 26,724 | 木城町 | 26,434 | 西米良村 | 27,107 | 川南町 | 25,714 | 木城町 | 25,822 | 24 |
| 25 | 川南町 | 26,568 | 川南町 | 25,308 | 綾町 | 24,940 | 綾町 | 25,429 | 国富町 | 25,349 | 25 |
| 26 | 椎葉村 | 24,092 | 椎葉村 | 19,719 | 椎葉村 | 22,065 | 椎葉村 | 25,272 | 椎葉村 | 23,860 | 26 |
| - | 市町村計 | 30,263 | 市町村計 | 30,105 | 市町村計 | 33,028 | 市町村計 | 30,134 | 市町村計 | 31,053 | - |
| - | 医師国保 | 9,402 | 医師国保 | 15,584 | 医師国保 | 16,718 | 医師国保 | 15,129 | 医師国保 | 16,959 | - |
| - | 歯科国保 | 13,723 | 歯科国保 | 14,128 | 歯科国保 | 14,483 | 歯科国保 | 12,040 | 歯科国保 | 11,003 | - |
| - | 組合計 | 12,053 | 組合計 | 14,690 | 組合計 | 15,348 | 組合計 | 13,237 | 組合計 | 13,295 | - |
| - | 合計 | 30,005 | 合計 | 29,886 | 合計 | 32,776 | 合計 | 29,896 | 合計 | 30,802 | - |
| - | 後期高齢 | 74,895 | 後期高齢 | 73,143 | 後期高齢 | 78,976 | 後期高齢 | 74,055 | 後期高齢 | 76,003 | - |

介護保険だより



介護保険データ (平成29年4月審査分～平成29年9月審査分)

| 保険者名 | 確定件数状況 | | | 給付費状況 | | | |
|------|-------------|-------------|---------|----------------|----------------|---------|----|
| | 28/4月～28/9月 | 29/4月～29/9月 | 対前年度伸び率 | 28/4月～28/9月 | 29/4月～29/9月 | 対前年度伸び率 | 順位 |
| | 確定件数合計 | 確定件数合計 | (%) | 給付費合計(円) | 給付費合計(円) | (%) | |
| 宮崎市 | 223,066 | 228,938 | 102.63 | 14,161,794,770 | 14,581,288,356 | 102.96 | 8 |
| 都城市 | 123,848 | 112,992 | 91.23 | 7,505,021,886 | 7,488,451,526 | 99.78 | 23 |
| 延岡市 | 95,013 | 93,679 | 98.60 | 6,046,763,627 | 6,154,492,064 | 101.78 | 14 |
| 日南市 | 41,340 | 41,019 | 99.22 | 2,839,867,590 | 2,929,907,696 | 103.17 | 7 |
| 小林市 | 36,093 | 35,747 | 99.04 | 2,540,975,323 | 2,582,348,575 | 101.63 | 16 |
| 日向市 | 34,621 | 31,142 | 89.95 | 2,262,486,487 | 2,301,990,377 | 101.75 | 15 |
| 串間市 | 11,344 | 11,419 | 100.66 | 1,110,452,012 | 1,127,028,473 | 101.49 | 17 |
| 西都市 | 20,721 | 21,187 | 102.25 | 1,660,522,619 | 1,705,438,249 | 102.70 | 10 |
| えびの市 | 18,747 | 18,297 | 97.60 | 1,369,198,634 | 1,382,808,361 | 100.99 | 19 |
| 三股町 | 14,685 | 14,366 | 97.83 | 946,815,057 | 972,995,016 | 102.77 | 9 |
| 高原町 | 6,568 | 6,499 | 98.95 | 496,869,794 | 508,036,811 | 102.25 | 12 |
| 国富町 | 14,397 | 14,730 | 102.31 | 940,098,136 | 993,228,500 | 105.65 | 2 |
| 綾町 | 4,858 | 4,945 | 101.79 | 373,732,171 | 373,786,001 | 100.01 | 21 |
| 高鍋町 | 10,213 | 10,187 | 99.75 | 710,317,424 | 736,084,479 | 103.63 | 6 |
| 新富町 | 7,833 | 7,271 | 92.83 | 633,762,218 | 628,437,486 | 99.16 | 24 |
| 西米良村 | 751 | 815 | 108.52 | 80,368,398 | 83,307,670 | 103.66 | 5 |
| 木城町 | 3,518 | 3,483 | 99.01 | 270,574,783 | 288,134,071 | 106.49 | 1 |
| 川南町 | 9,082 | 8,438 | 92.91 | 671,341,329 | 670,785,880 | 99.92 | 22 |
| 都農町 | 6,371 | 6,494 | 101.93 | 466,634,596 | 492,118,018 | 105.46 | 3 |
| 門川町 | 10,267 | 9,917 | 96.59 | 629,589,839 | 645,797,192 | 102.57 | 11 |
| 諸塚村 | 1,547 | 1,228 | 79.38 | 97,699,232 | 98,838,520 | 101.17 | 18 |
| 椎葉村 | 2,607 | 2,175 | 83.43 | 159,586,835 | 162,506,146 | 101.83 | 13 |
| 高千穂町 | 7,809 | 7,285 | 93.29 | 538,048,479 | 564,670,125 | 104.95 | 4 |
| 日之影町 | 3,713 | 3,347 | 90.14 | 289,566,932 | 290,805,023 | 100.43 | 20 |
| 五ヶ瀬町 | 2,900 | 2,251 | 77.62 | 209,103,160 | 185,772,186 | 88.84 | 26 |
| 美郷町 | 5,612 | 4,507 | 80.31 | 488,071,641 | 462,199,769 | 94.70 | 25 |
| 市町村計 | 717,524 | 702,358 | 97.89 | 47,499,262,972 | 48,411,256,570 | 101.92 | |

*確定件数・給付費は国保連合会審査支払データにより、合併後集計の積算による。

*給付費合計・・・介護給付費、特定入所者介護サービス費及び高額介護サービス費の合計。

*前年度伸び率は、28年度を100とした場合の%の表示。



ご意見・ご感想など、お寄せください。

介護・健康推進課 TEL0985-35-5111 FAX0985-25-0260

オレンジタイム



1月~3月の放映予定をご紹介します。

※放送内容は保険者の代表で組織された広報調査研究委員会で決定されます。今回は委員会開催前のため、変更になる可能性がございます。ご了承下さい。

放送テーマ

1月

- ◆ リピート国保のしくみシリーズ 「高額療養費」
- ◆ リピート国保のしくみシリーズ 「インフルエンザ」
- ◆ 国保のしくみシリーズ 「限度額適用認定証」 ← **NEW!**

2月

- ◆ リピート国保のしくみシリーズ 「国保税の申告をしましょう」
- ◆ 健康づくりシリーズ 「心の健康を保つ」 ← **NEW!**
- ◆ 国保のしくみシリーズ 「重複投薬」 ← **NEW!**

3月

- ◆ リピート納税促進シリーズ 「所得の申告」
- ◆ リピート国保のしくみシリーズ 「国保の加入・脱退」
- ◆ 国保のしくみシリーズ 「国保制度改革」 ← **NEW!**

放送スケジュール

◆ テレビ

- | | | |
|--------------|---------------------------|--------------------------|
| 【MRT】 | 水曜日 (19:57~20:57)、 | 金曜日 (18:15~18:55) |
| 【UMK】 | 金曜日 (17:53~19:00)、 | その他スポット(変動枠) |

◆ ラジオ

- | | | |
|-----------------|---------------------------|--------------------------|
| 【MRT】 | 火曜日 (14:15~14:25)、 | 木曜日 (10:55~11:00) |
| | 金曜日 (14:15~14:25)、 | その他スポット(変動枠) |
| 【エフエム宮崎】 | 金曜日 (11:30~13:55)、 | その他スポット(変動枠) |

「オレンジタイム」に関するご意見・ご感想をお聞かせください。

総務企画課 企画・事業係 TEL0985-25-5321 FAX0985-83-3359

●連合会行事予定●

12月

| 日 | 曜 | 行事 | 場所 |
|----|---|------------------------|----------------------|
| 1 | 金 | 市町村栄養士研修会 | 国保連合会 本館4階大会議室 |
| 8 | 金 | 平成29年度国民健康保険税収納率向上実地研修 | 川南町 |
| 9 | 土 | レセプト受付日 | 国保連合会 ライブラリー室、東別館 |
| 10 | 日 | レセプト受付日 | 国保連合会 ライブラリー室、東別館 |
| 13 | 水 | 柔整審査委員会 | 国保連合会 ライブラリー室 |
| 16 | 土 | 国保審査委員会(～20日) | 国保連合会 本館4階大会議室 |
| 18 | 月 | 国保審査小委員会 | 国保連合会 ライブラリー室 |
| 20 | 水 | 国保合同審査委員会 | 国保連合会 本館4階大会議室 |
| 21 | 木 | 介護給付費審査委員会 | 国保連合会 東別館 |

●連合会行事予定●

1月

| 日 | 曜 | 行事 | 場所 |
|----|---|-----------------|----------------------|
| 4 | 木 | 次期国保総合システム(本稼働) | 国保連合会 本館、東別館 |
| 6 | 土 | 職員採用試験(一次) | 宮崎公立大学 交流センター |
| 10 | 水 | レセプト受付日 | 国保連合会 ライブラリー室、東別館 |

●貸出機材等のご案内●

本会では、保険者において実施される健康まつり・健康展等のイベントに活用頂ける様々な機材の貸出を行っております。是非ご活用下さい。

機材貸出の予約は、**申込み順**とさせていただきますのでお早めにお申し込み下さい。

取扱い貸出品

- 体組成計
- もの忘れ相談プログラム
- ライフコーダーEX（生活習慣記録機）
- 超音波骨量測定装置
- アルテットライト（加速度脈波測定システム）
- チェッカー君（足指力測定器）
- マイクロCOモニター（呼吸ガス分析装置）
- イーゼルパネルセット
- 健康パネル
- のぼり旗・のぼり用竿
- はっぴ
- ビデオ・DVD
- オレンジ君着ぐるみ
- ロールアップバナー

国保連合会 総務企画課 企画・事業係 **TEL 0985-25-5321**

詳細は連合会ホームページにてご覧になれます。また、借用申込書もダウンロードできます。

ホームページアドレス <http://www.kokuhoren-miyazaki.or.jp>

予約・お申込み・お問い合わせはこちらまで



国保みやざき通信

VOL.4

平成29年11月 配信

宮崎県国民健康保険団体連合会

〒880-8581 宮崎市下原町 231-1

TEL 0985-25-5321