

令和 3 年度事業報告書（案）  
【船員保険事業】  
（2021）

---

事業期間：2021（令和 3）年 4 月 1 日～2022（令和 4）年 3 月 31 日



全国健康保険協会  
船員保険

## 目次

加入者及び船舶所有者の皆様へ	1
第1章 全国健康保険協会の理念と事業運営の基本方針	
1. 理念	2
(1) 基本使命	2
(2) 基本コンセプト	2
2. 事業運営の基本方針	2
第2章 2021年度の事業運営方針と総括	3
第3章 加入者、船舶所有者、医療費の動向	
(1) 加入者、船舶所有者の動向	5
(2) 被保険者の年齢構成	6
(3) 医療費及び医療給付費等の動向	7
(4) 現金給付費等の動向	10
(5) 年金給付費の動向	12
第4章 事業運営、活動の概況	
1. 基盤的保険者機能	15
(1) 正確かつ迅速な業務の実施	15
(2) 適正な保険給付の確保	15
(3) 効果的なレセプト点検の推進	16
(4) 返納金債権の発生防止の取組の強化	18
(5) 債権回収業務の推進	19
(6) 制度の利用促進	20
(7) 福祉事業の効果的な実施	25
(8) サービス向上のための取組	26
(9) 健全な財政運営の確保	27
(10) オンライン資格確認の円滑な実施	35
2. 戦略的保険者機能	36
(1) 特定健康審査等の推進	38
(2) 特定保健指導の実施率の向上	41
(3) 加入者に対する支援	43
(4) 船舶所有者等に対する支援	45
(5) ジェネリック医薬品の使用促進	50
(6) 情報提供・広報の充実	52
(7) 調査・研究の推進	57

3. 組織・運営体制の強化	60
(1) 人事評価制度の適正な運用	60
(2) OJT を中心とした人材育成	60
(3) 費用対効果を踏まえたコスト削減等	60
(4) コンプライアンスの徹底	61
(5) リスク管理	61
(6) 内部統制の強化に向けた取組	63
(7) システム関連の取組	63
4. その他	65
(1) 新型コロナウイルス感染症への対応	65
(2) 東日本大震災への対応	65
(3) 毎月勤労統計調査に伴う船員保険の追加給付	65
5. 運営に関する重要業績評価指標（KPI）一覧	67
2021 年度の財務諸表等	70
国の特別会計における収支を合算した決算と船員保険勘定決算との関係	92

## 加入者及び船舶所有者の皆様へ

はじめに、加入者及び船舶所有者の皆様におかれましては、全国健康保険協会の事業運営や船員保険料等のご負担に対してご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

2010（平成22）年1月に、船員保険事業が国から移管されてからこれまでの間、私どもは、わが国の海運及び水産を支える船員の皆様及びそのご家族の健康と福祉の向上を図るため、公的保険の運営という重責を自覚し、職員が一丸となって事業運営に取り組んでまいりました。

事業運営にあたっては、船員保険協議会をはじめ加入者及び船舶所有者の皆様のご意見を反映した自主自律の運営に努めるとともに、サービスの向上を図ってまいりました。関係者の皆様のご協力とご支援のおかげにより、着実に事業を運営できておりますことに、重ねて御礼申し上げます。

財政指標の動向については、主に漁船の被保険者数の減少により、全体の被保険者数が3年連続で減少しました。一方、平均標準報酬月額については、汽船・漁船ともに前年度と比べて増加に転じていますが、今後の動向については不透明な状況であり注視していく必要があります。また、高齢化の進展や将来的な医療費の増加に備えるなど、中長期的な観点からは、引き続き慎重な財政運営を図る必要があると認識しております。

2021（令和3）年度は、加入者の皆様のメタボリックシンドロームリスクの保有率及び喫煙率の減少に向けた取組を柱として策定した第2期船員保険データヘルス計画も後半に入りますが、これまでの取組の振り返りを踏まえた上で、特定健診・特定保健指導やコラボヘルスなどの保健事業を着実に実施するとともに、ジェネリック医薬品の使用促進、レセプト点検などの医療費の適正化に向けた取組を総合的に推進してまいりました。また、船員労働の特殊性に対応した無線医療助言事業や洋上救急医療援護事業、保養事業等の福祉事業についても着実に実施しました。

引き続き、加入者及び船舶所有者、関係団体等の皆様のご協力のもと、現金給付やレセプトの審査といった基盤的な業務を着実に実施してまいります。また、国（国土交通省）において船員の健康確保や働き方改革の実現に向けた検討が行われ、船舶所有者に対して、船員から提出のあった健康検査の結果書面の保存を義務付けるなどの省令改正が行われ2023（令和5）年4月より施行されます。この船員を取り巻く環境の変化を追い風に、加入者の皆様の健康の維持・増進を図るための保健事業の推進など、戦略的な保険者機能を一層発揮してまいりますので、今後とも、皆様からのご指導とご支援を賜りますようお願い申し上げます。

2022（令和4）年7月  
全国健康保険協会  
理事長 安藤 伸樹

# 第1章 全国健康保険協会の理念と事業運営の基本方針

## 1. 理念

### (1) 基本使命

全国健康保険協会（以下「協会」という。）は、保険者として健康保険事業及び船員保険事業を行い、加入者の皆様の健康増進を図るとともに、良質かつ効率的な医療が享受できるようにし、もって加入者及び事業主の皆様の利益の実現を図ることを基本使命としています。

### (2) 基本コンセプト

基本使命を踏まえ、民間の利点やノウハウを積極的にとり入れ、保険者の機能を十分に発揮し、次の事項を基本コンセプトとして取り組んでいます。

- ・加入者及び事業主の皆様の意見に基づく自主自律の運営
- ・加入者及び事業主の皆様の信頼が得られる公正で効率的な運営
- ・加入者及び事業主の皆様への質の高いサービスの提供
- ・被用者保険の受け皿としての健全な財政運営

## 2. 事業運営の基本方針

協会の理念（基本使命・基本コンセプト）を踏まえた上で、「船員保険事業を通じ、わが国の海運と水産を支える船員と家族の皆様の健康と福祉の向上に全力で取り組む」という基本的な考え方に立って、加入者や船舶所有者の意見を反映した、自主自律かつ公正で効率的な事業運営に取り組めます。

## 第2章 2021年度の事業運営方針と総括

協会は、船員保険の保険者として、各種現金給付の支払いや保険証の交付などの基本的な業務を着実に実施することに加え、保険者機能の強化を図り、その発揮による総合的な取組を推進し、加入者の健康づくりを積極的に支援しています。

2021（令和3）年度は、

- （1） ICT を効果的に活用して、新型コロナウイルス感染症の状況に応じた柔軟な対応、船舶所有者及び加入者の利便性の向上、効率的な事業実施を図る。
- （2） 基盤的保険者機能については、レセプトや現金給付の審査支払を適正かつ効率的に行うことにより、加入者に良質なサービスを確実に提供する。同時に医療費の適正化などを通じて保険者としての健全な財政運営に努めるとともに福祉事業を着実に実施する。
- （3） 戦略的保険者機能については、第2期船員保険データヘルス計画及び第3期特定健康診査等実施計画に基づき、船舶所有者とも連携して、加入者の健康維持増進を図るための取組の支援を行うこと、利用者にとってわかりやすく、時宜を得た広報・情報提供を積極的かつ計画的に行うこと、ジェネリック医薬品使用促進の働きかけを行うこと等により加入者・船舶所有者の利益の実現を図っていく。
- （4） 組織・運営体制の強化については、基盤的保険者機能と戦略的保険者機能の本格的な発揮を確実なものとするため、人材育成による組織力の強化を図り、組織基盤を強化していく。

また、内部統制の強化を行うとともに、システム運営を強化していく。

この4つを運営方針として掲げ、事業運営を行ってきました。それぞれについての2021年度の総括は、以下のとおりです。

### （1）基盤的保険者機能

現金給付の審査の適切な実施や、傷病手当金等の支給に要する標準日数を定めたサービススタンダードの100%達成、保険証の発行に要する日数について資格情報の取得から3営業日以内を100%達成しました。また、レセプト点検については、外部事業者が査定額向上に積極的に取り組むよう査定率に応じた委託内容とし、外部事業者を設定した目標査定額を計画的に達成させるためのフォローを行い、内容点検効果額は向上しました。

財政状況については、漁船の被保険者数は依然として減少傾向が続いています。また、新型コロナウイルス感染症の拡大による経済情勢の悪化が今後の船員保険財政に及ぼす影響が不透明であること等から中長期的な観点で慎重な財政運営を行う必要がある旨船員保険協議会にお示しし、2022（令和4）年度の疾病保険料率は現行の料率を維持することとしました。なお、被保険者保険料負担軽減措置に係る控除率の取扱については、2019（平成31）年3月の船員保険協議会で2022年度から0.1%ずつ引き下げると合意されていましたが、2021年度はこの取扱を円滑に進めるために船舶所有者及び被保険者に対する周知・広報を行い、2022年度から実施することを決定

しました。

福祉事業については、海上という特殊な環境下で労働する船員の健康と生命の安全を守る上で、重要な役割を果たしている無線医療助言事業や洋上救急医療援護事業について、円滑かつ着実に実施しました。

## (2) 戦略的保険者機能

メタボリックシンドロームリスク保有率及び喫煙率の減少に向けた取組を柱とした第2期船員保険データヘルス計画に基づいた事業を実施しました。

健診・保健指導については、第3期特定健康診査等実施計画の目標達成に向けた取組を進めましたが、新型コロナウイルス感染症拡大の影響もあり、2020（令和2）年度よりも数値は改善したものの、健診実施率、保健指導実施率ともに目標を達成できませんでした。

オンライン禁煙プログラムについては、前年度を大幅に上回る243人の方に参加いただき、終了者の約7割の方が禁煙に成功しました。また、船員保険の健康づくり宣言「プロジェクト“S”」については、より多くの船舶所有者に取組を広げるため、新たに簡素なスキームを新設する見直しを行い、参加社数も増加してきました。

広報・情報提供については、紙媒体を中心としつつホームページやメールマガジンも活用して実施しました。

ジェネリック医薬品の使用促進については、その使用割合は医療保険全体の平均を上回る水準で推移しており、2021年度末時点（2022年3月診療分）の使用割合は82.9%となりました。

## (3) 組織・運営体制の強化

基盤的保険者機能と戦略的保険者機能を支える力の源泉となるのは「人」であり、職員の人材育成は極めて重要であると考えています。2021年度においても、OJTやそれを補完する各種研修・自己啓発（off-JT）による人材育成を通じて組織力の強化に努めました。

また、内部統制に関する取組として、内部統制基本方針に基づき、リスクの洗い出し・分析・評価・対策を行い、リスクの発生を抑制するための仕組みの構築に向けた取組等を進めたほか、コンプライアンス、ハラスメントの防止等の徹底を図るため、全職員に対して研修の実施等を行いました。

そのほか、協会業務を円滑に行うために、協会システムの安定稼働に努めるとともに、制度改正等に合わせてシステムの改修を実施しました。また、総務、経理関係業務における電子決裁導入等の業務効率化、標準化、簡素化及び内部統制強化を目的として、次期間接システム（2022年4月サービスイン）の構築を進めました。次期船員保険システムの構築に向けて、システム構想案・刷新計画書を作成しました。

基盤的保険者機能を確実なものとし、戦略的保険者機能を一層発揮していくために、これからも組織体制の強化、人材の育成、協会システムの安定稼働等に努めていきます。

今後とも、船員労働の特殊性を十分考慮した事業運営を行うとともに、各種指標の動向、中期的な財政見通し等を踏まえながら、安定的な事業運営に努めます。

## 第3章 加入者、船舶所有者、医療費の動向

### (1) 加入者、船舶所有者の動向

2021（令和3年）度末現在の被保険者数は57,092人であり、前年度末と比べて766人（▲1.3%）の減となりました。船舶種別ごとに見ると、「汽船等」は2013（平成25）年度から増加傾向にあり、2021年度末では前年度末と比べて110人（0.3%）の増となりました。「漁船（ろ）」は減少傾向にあり、前年度末と比べて611人（▲4.6%）の減となりました。なお、「漁船（ろ）」を年齢階層で見ると、被保険者数の多い20歳代前半の減少が大きくなっています。

被扶養者数は56,083人であり、前年度末と比べて1,736人（▲3.0%）の減となりました。

加入者数は113,175人であり、前年度末と比べて2,502人（▲2.2%）の減となりました。

2021年度の被保険者1人当たりの平均標準報酬月額（年度平均）は426,194円であり、前年度と比べて4,796円（1.1%）の増となり、10年連続の増加となりました。また、船舶種別ごとに見ると、「汽船等」は前年度末と比べて3,988円（0.9%）の増となりました。「漁船（ろ）」は7,797円（2.0%）の増となりました。



【(図表 3-1)加入者、船舶所有者等】

(加入者：人、平均標準報酬月額：円、平均標準賞与年額：円)

	2015年度	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
被保険者数	57,919 (0.3%)	58,031 (0.2%)	58,291 (0.4%)	58,413 (0.2%)	58,309 (▲0.2%)	57,858 (▲0.8%)	57,092 (▲1.3%)
汽船等※ <sup>1</sup>	38,949 (1.4%)	39,213 (0.7%)	39,645 (1.1%)	40,162 (1.3%)	40,565 (1.0%)	40,402 (▲0.4%)	40,512 (0.3%)
漁船(い)※ <sup>2</sup>	1,627 (1.3%)	1,600 (▲1.7%)	1,621 (1.3%)	1,620 (▲0.1%)	1,616 (▲0.2%)	1,544 (▲4.5%)	1,555 (0.7%)
漁船(ろ)※ <sup>3</sup>	14,236 (▲1.9%)	14,161 (▲0.5%)	14,098 (▲0.4%)	13,927 (▲1.2%)	13,640 (▲2.1%)	13,196 (▲3.3%)	12,585 (▲4.6%)
疾病任意 継続被保険者数	3,107 (▲3.5%)	3,057 (▲1.6%)	2,927 (▲4.3%)	2,704 (▲7.6%)	2,488 (▲8.0%)	2,716 (9.2%)	2,440 (▲10.2%)
被扶養者数	65,842 (▲2.2%)	64,161 (▲2.6%)	62,637 (▲2.4%)	61,060 (▲2.5%)	59,373 (▲2.8%)	57,819 (▲2.6%)	56,083 (▲3.0%)
加入者数	123,761 (▲1.1%)	122,192 (▲1.3%)	120,928 (▲1.0%)	119,473 (▲1.2%)	117,682 (▲1.5%)	115,677 (▲1.7%)	113,175 (▲2.2%)
平均標準報酬月額	403,073 (1.0%)	411,999 (2.2%)	417,256 (1.3%)	420,000 (0.7%)	421,117 (0.3%)	421,398 (0.1%)	426,194 (1.1%)
汽船等※ <sup>1</sup>	414,306 (0.6%)	421,319 (1.7%)	425,087 (0.9%)	427,760 (0.6%)	431,272 (0.8%)	435,575 (1.0%)	439,563 (0.9%)
漁船(い)※ <sup>2</sup>	379,304 (▲0.1%)	375,292 (▲1.1%)	378,151 (0.8%)	375,916 (▲0.6%)	391,093 (4.0%)	393,990 (0.7%)	393,136 (▲0.2%)
漁船(ろ)※ <sup>3</sup>	390,992 (2.1%)	406,807 (4.0%)	416,562 (2.4%)	417,411 (0.2%)	408,986 (▲2.0%)	397,016 (▲2.9%)	404,813 (2.0%)
疾病任意 継続被保険者	325,644 (1.8%)	327,723 (0.6%)	328,924 (0.4%)	338,914 (3.0%)	336,361 (▲0.8%)	336,739 (0.1%)	334,788 (▲0.6%)
平均標準賞与年額	582,064 (3.3%)	600,527 (3.2%)	594,179 (▲1.1%)	625,101 (5.2%)	606,426 (▲3.0%)	582,181 (▲4.0%)	572,267 (▲1.7%)
船舶所有者数	5,670 (▲1.0%)	5,619 (▲0.9%)	5,608 (▲0.2%)	5,623 (0.3%)	5,626 (0.1%)	5,621 (▲0.1%)	5,607 (▲0.2%)

※1「汽船等」とは、漁船以外の船舶をいう。

※2「漁船(い)」とは、直接漁業に従事しない漁船をいう。

※3「漁船(ろ)」とは、直接漁業に従事する漁船をいう。

注) ( )内は対前年度増減率。

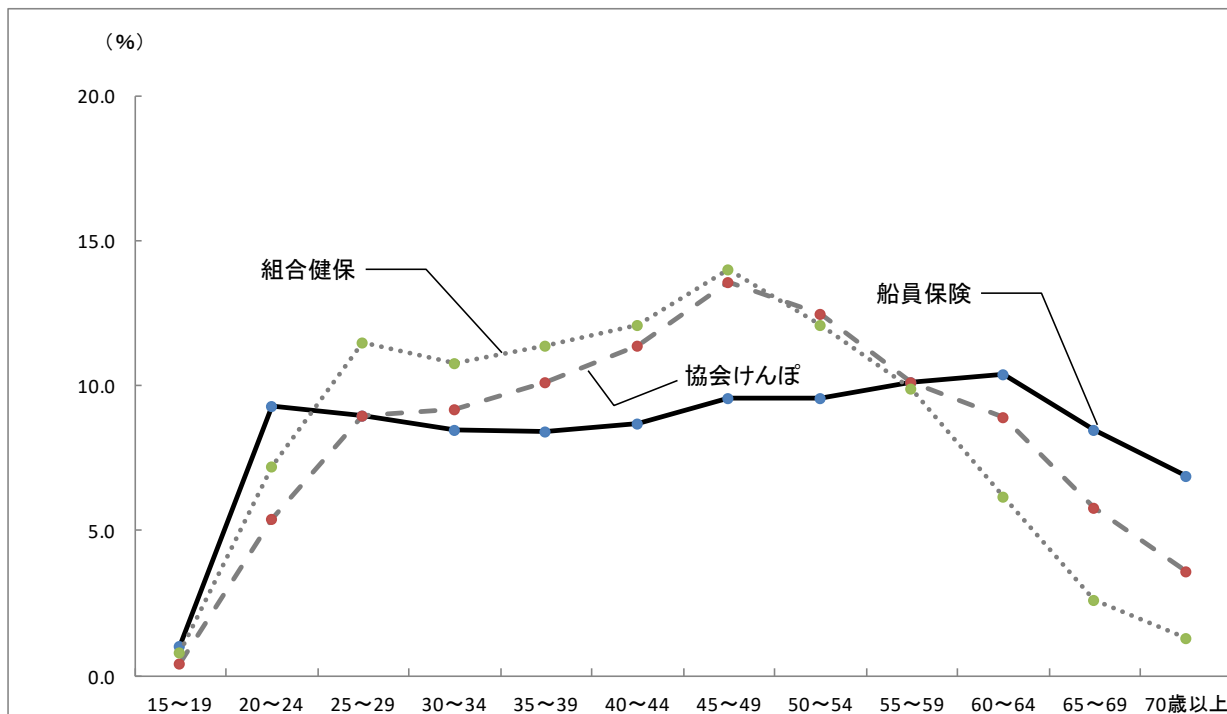
## (2) 被保険者の年齢構成

船員保険は、協会けんぽ、健康保険組合と比べて、1人当たりの医療費が比較的低額である30歳代の被保険者の割合が少なく、1人当たりの医療費が高額となる60歳代の被保険者の割合が高いという特徴があります。(図表 3-2 参照)

2021(令和3)年度末現在の被保険者の平均年齢は、46.6歳であり、5年前の2017(平成

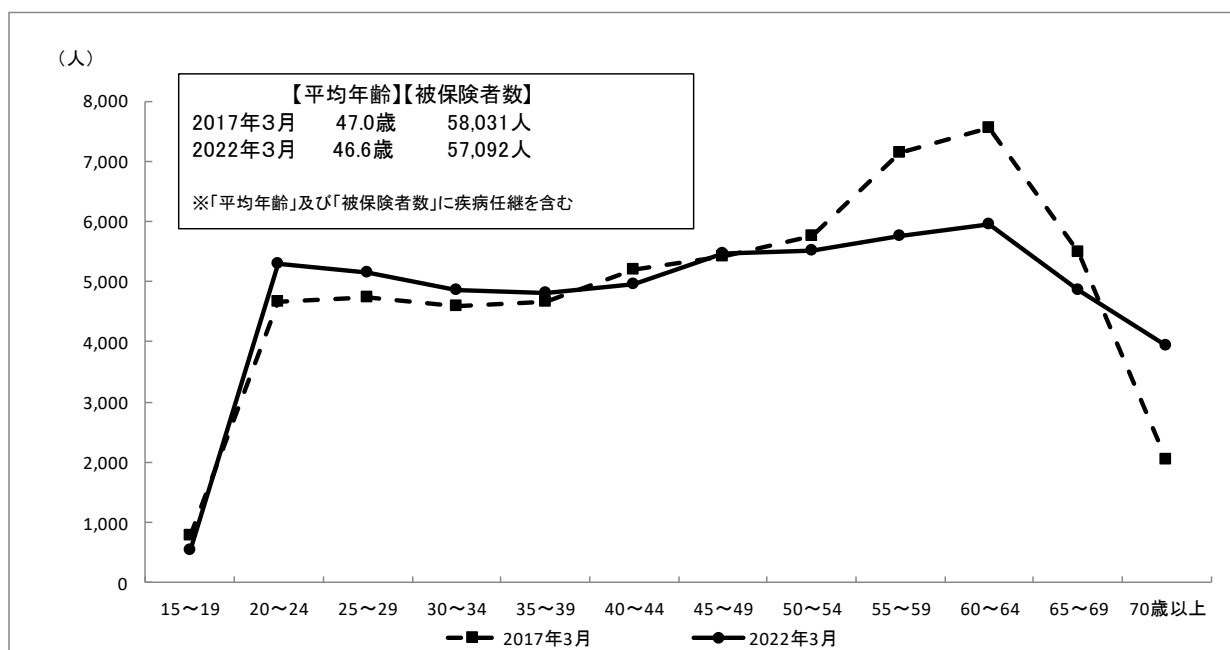
29) 年3月末における平均年齢が47.0歳であったのに比べて、若干若くなっています。60歳以上の被保険者の構成割合が高い状況にありますが、近年、50歳代後半から60歳代前半の年齢層は減少しています。船員保険事業の安定的な運営を図っていく上で、引き続き、これらの点に十分留意していく必要があります。(図表3-3参照)

【(図表3-2) 制度別被保険者の年齢構成の比較】



※船員保険、協会けんぽ 2022 (令和4) 年3月末現在、健康保険組合 2020 (令和2) 年10月1日現在。

【(図表3-3) 船員保険被保険者の年齢階層別の推移】



### (3) 医療費及び医療給付費等の動向

2021 (令和3) 年度の医療費総額は約237億円であり、前年度と比べて2.6%の増となり

ました。

このうち、医療給付費は約 189 億円であり、前年度と比べて 2.3%の増となりました。その内訳は、現物給付費が約 186 億円（前年度と比べて 2.9%増加）、現金給付費（療養費、高額療養費及び移送費等の医療に係る現金給付費に限る）が約 3 億円（前年度と比べて 24.7%減少）でした。

また、その他の現金給付費（傷病手当金、休業手当金、葬祭料、出産育児一時金、出産手当金の合計）は約 30 億円であり、前年度と比べて 2.2%の増となりました。

医療給付費にその他の現金給付費を加えた合計は約 218 億円であり、前年度と比べて 2.3%の増となりました。

【(図表 3-4) 医療費と保険給付費 [全体]

(単位：百万円)

	2016 年度	2017 年度	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度
医療費総額	24,666 (1.5%)	24,525 (▲0.6%)	23,849 (▲2.8%)	24,226 (1.6%)	23,049 (▲4.9%)	23,654 (2.6%)
加入者 1 人 当たり(円)	200,480 (2.6%)	201,629 (0.6%)	198,652 (▲1.5%)	203,970 (2.7%)	197,546 (▲3.1%)	209,004 (5.8%)
医療給付費①	19,626 (2.0%)	19,450 (▲0.9%)	18,894 (▲2.9%)	19,265 (2.0%)	18,449 (▲4.2%)	18,879 (2.3%)
加入者 1 人 当たり(円)	159,518 (3.1%)	159,909 (0.2%)	157,381 (▲1.6%)	162,204 (3.1%)	158,121 (▲2.5%)	166,815 (5.5%)
現物給付	19,239 (1.9%)	19,135 (▲0.5%)	18,550 (▲3.1%)	18,951 (2.2%)	18,085 (▲4.6%)	18,605 (2.9%)
現金給付 (注 1)	387 (8.1%)	315 (▲18.4%)	344 (9.2%)	314 (▲8.8%)	364 (15.9%)	274 (▲24.7%)
その他の現金給付 (注 2)②	2,931 (10.0%)	2,822 (▲3.7%)	2,885 (2.2%)	2,973 (3.0%)	2,904 (▲2.3%)	2,968 (2.2%)
① + ②	22,557 (2.9%)	22,272 (▲1.3%)	21,779 (▲2.2%)	22,238 (2.1%)	21,353 (▲4.0%)	21,847 (2.3%)

注 1) 「現金給付費」は、療養費、高額療養費及び移送費等の医療に係る現金給付費に限っています。

注 2) 「その他の現金給付費」は、傷病手当金、休業手当金、葬祭料、出産育児一時金、出産手当金の合計です。

注 3) ( ) 内は、対前年度の増減率です（以下、図表 3-5 から図表 3-11 についても同様）。

医療費のうち、職務外の事由に関する給付、下船後の療養補償及び職務上の事由による上乗せ給付等に関する給付並びに経過的な職務上の事由による給付の内訳は、それぞれ図表 3-5、図表 3-6 及び図表 3-7 のとおりです。

職務外の事由に関する給付（図表 3-5）のうち、現物給付費は約 172 億円であり、前年度と比べて 3.2%の増となりました。また、加入者 1 人当たりの現物給付費は 151,525 円であり、前年度と比べて 5.4%の増となりました。

【(図表 3-5) 職務外の事由に関する給付】

(単位：百万円)

	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
医療費総額	22,873 (1.2%)	22,834 (▲0.2%)	22,232 (▲2.6%)	22,591 (1.6%)	21,560 (▲4.6%)	22,236 (3.1%)
医療給付費①	17,833 (1.6%)	17,760 (▲0.4%)	17,277 (▲2.7%)	17,631 (2.0%)	16,960 (▲3.8%)	17,462 (3.0%)
現物給付	17,507 (1.7%)	17,467 (▲0.2%)	16,990 (▲2.7%)	17,338 (2.0%)	16,685 (▲3.8%)	17,216 (3.2%)
加入者1人 当たり(円)	142,783 (2.9%)	144,216 (1.0%)	142,204 (▲1.4%)	146,792 (3.2%)	143,801 (▲2.0%)	151,525 (5.4%)
現金給付 (注1)	327 (0.5%)	292 (▲10.5%)	287 (▲1.7%)	293 (1.9%)	274 (▲6.3%)	247 (▲10.1%)
その他の現金給付 (注2)②	2,562 (10.3%)	2,504 (▲2.3%)	2,560 (2.2%)	2,621 (2.4%)	2,582 (▲1.5%)	2,680 (3.8%)
① + ②	20,395 (2.7%)	20,264 (▲0.6%)	19,837 (▲2.1%)	20,252 (2.1%)	19,542 (▲3.5%)	20,143 (3.1%)

注1) 「現金給付費」は、療養費、高額療養費及び移送費等の医療に係る現金給付費に限っています。

注2) 「その他の現金給付費」は、傷病手当金、葬祭料、出産育児一時金、出産手当金の合計です。

下船後の療養補償及び職務上の事由による上乗せ給付等に関する給付(図表 3-6)のうち、現物給付費は約13億円であり、前年度と比べて2.5%の減となりました。また、被保険者1人当たりの現物給付費は22,809円であり、前年度と比べて1.5%の減となりました。

【(図表 3-6) 下船後の療養補償及び職務上の事由による上乗せ給付等に関する給付】

(単位：百万円)

	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
医療費総額	1,716 (5.4%)	1,608 (▲6.3%)	1,546 (▲3.8%)	1,569 (1.5%)	1,429 (▲8.9%)	1,347 (▲5.8%)
医療給付費①	1,716 (5.4%)	1,608 (▲6.3%)	1,546 (▲3.8%)	1,569 (1.4%)	1,429 (▲8.9%)	1,346 (▲5.8%)
現物給付	1,656 (3.7%)	1,585 (▲4.3%)	1,498 (▲5.5%)	1,548 (3.4%)	1,352 (▲12.7%)	1,318 (▲2.5%)
被保険者1人 当たり(円)	28,309 (3.5%)	27,007 (▲4.6%)	25,485 (▲5.6%)	26,268 (3.1%)	23,153 (▲11.9%)	22,809 (▲1.5%)
現金給付 (注1)	60 (94.5%)	23 (▲62.0%)	49 (112.6%)	21 (▲57.4%)	77 (273.0%)	28 (▲64.4%)
その他の現金給付 (注2)②	180 (▲4.3%)	159 (▲11.6%)	172 (8.2%)	173 (0.2%)	163 (▲5.6%)	171 (4.8%)

① + ②	1,897 (4.4%)	1,767 (▲6.8%)	1,719 (▲2.8%)	1,741 (1.3%)	1,592 (▲8.5%)	1,517 (▲4.8%)
-------	-----------------	------------------	------------------	-----------------	------------------	------------------

注1) 「現金給付費」は、医療に係る現金給付である療養費（一部負担額相当額の支払を含む）に限っています（図表3-7についても同様）。

注2) 「その他の現金給付費」は、休業手当金、行方不明手当金の合計です。

経過的な職務上の事由による給付（図表3-7）のうち、現物給付費は約0.7億円であり、前年度と比べて48.5%の増となりました。

【(図表3-7) 経過的な職務上の事由による給付 (注1)】

(単位：百万円)

	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
医療費総額	76 (3.2%)	82 (7.8%)	71 (▲14.0%)	66 (▲6.8%)	60 (▲9.0%)	71 (18.0%)
医療給付費①	76 (3.2%)	82 (7.8%)	71 (▲14.0%)	66 (▲6.8%)	60 (▲9.0%)	71 (18.0%)
現物給付	76 (5.9%)	82 (7.3%)	62 (▲23.8%)	65 (4.8%)	48 (▲27.1%)	71 (48.5%)
現金給付	0 (▲99.6%)	0 (5,367.6%)	8 (2,001.6%)	1 (▲92.5%)	12 (1,872.1%)	0 (▲99.3%)

その他の現金給付 (注2)②	189 (22.6%)	159 (▲16.1%)	153 (▲3.8%)	154 (1.1%)	159 (3.2%)	116 (▲26.9%)
-------------------	----------------	-----------------	----------------	---------------	---------------	-----------------

① + ②	266 (16.3%)	241 (▲9.2%)	224 (▲7.3%)	220 (▲1.4%)	219 (▲0.5%)	187 (▲14.5%)
-------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	-----------------

注1) 「経過的な職務上の事由による給付」とは、2009（平成21）年12月以前に発生した職務上の事由又は通勤による傷病手当金や障害年金等の給付であり、2007（平成19）年の法律改正により、改正前の船員保険法の規定に基づく給付として経過的に協会から支給するものです。

注2) 「その他の現金給付費」は、傷病手当金、葬祭料の合計です。

#### (4) 現金給付費等の動向

##### i) 職務外の事由による給付

職務外の事由による現金給付費及びその他の現金給付費の支給額等は、図表3-8のとおりであり、高額療養費（償還払い）が約1.0億円（前年度と比べて13.6%減少）、柔道整復施術療養費が約1.2億円（前年度と同等）、その他の療養費約0.3億円（前年度と比べて8.0%減少）、傷病手当金約21.7億円（前年度と比べて7.6%増加）、出産手当金約0.1億円（前年度と比べて43.4%減少）、出産育児一時金約3.4億円（前年度と比べて10.1%減少）となりました。

なお、新型コロナウイルス感染症に関連した傷病手当金は、217件でした。

【(図表 3-8) 職務外の事由に関する現金給付費等】

(単位：件、千円、1件当たり金額：円)

		2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	
職務外の事由による給付	高額療養費	件数	14,393 (1.5%)	14,345 (▲0.3%)	14,066 (▲1.9%)	13,418 (▲4.6%)	13,535 (0.9%)	12,965 (▲4.2%)
		金額	1,587,157 (7.9%)	1,547,340 (▲2.5%)	1,508,227 (▲2.5%)	1,601,927 (6.2%)	1,662,142 (3.8%)	1,603,592 (▲3.5%)
		1件当たり金額	110,273 (6.3%)	107,866 (▲2.2%)	107,225 (▲0.6%)	119,386 (11.3%)	122,803 (2.9%)	123,686 (0.7%)
	現物給付分	件数	11,275 (▲1.0%)	11,364 (0.8%)	10,675 (▲6.1%)	10,777 (1.0%)	10,560 (▲2.0%)	10,579 (0.2%)
		金額	1,456,213 (8.9%)	1,436,589 (▲1.3%)	1,395,331 (▲2.9%)	1,493,026 (7.0%)	1,550,235 (3.8%)	1,506,855 (▲2.8%)
		1件当たり金額	129,154 (10.0%)	126,416 (▲2.1%)	130,710 (3.4%)	138,538 (6.0%)	146,803 (6.0%)	142,438 (▲3.0%)
	現金給付分 (償還払い)	件数	3,118 (11.8%)	2,981 (▲4.4%)	3,391 (13.8%)	2,641 (▲22.1%)	2,975 (12.6%)	2,386 (▲19.8%)
		金額	130,945 (▲2.2%)	110,751 (▲15.4%)	112,896 (1.9%)	110,751 (▲1.9%)	111,907 (1.0%)	96,737 (▲13.6%)
		1件当たり金額	41,996 (▲12.5%)	37,152 (▲11.5%)	33,293 (▲10.4%)	41,935 (26.0%)	37,616 (▲10.3%)	40,544 (7.8%)
	療養費	件数	38,526 (0.1%)	36,861 (▲4.3%)	36,360 (▲1.4%)	33,976 (▲6.6%)	30,178 (▲11.2%)	30,799 (2.1%)
		金額	188,811 (2.2%)	174,765 (▲7.4%)	174,008 (▲0.4%)	174,859 (0.5%)	150,537 (▲13.9%)	147,697 (▲1.9%)
		1件当たり金額	4,901 (2.1%)	4,741 (▲3.3%)	4,786 (0.9%)	5,147 (7.5%)	4,988 (▲3.1%)	4,796 (▲3.8%)
	柔道整復 施術療養費	件数	36,349 (▲0.2%)	34,746 (▲4.4%)	34,357 (▲1.1%)	31,748 (▲7.6%)	27,968 (▲11.9%)	28,728 (2.7%)
		金額	151,295 (▲0.4%)	139,952 (▲7.5%)	139,306 (▲0.5%)	129,603 (▲7.0%)	115,107 (▲11.2%)	115,108 (0.0%)
		1件当たり金額	4,162 (▲0.2%)	4,028 (▲3.2%)	4,055 (0.7%)	4,082 (0.7%)	4,116 (0.8%)	4,007 (▲2.6%)
	その他の 療養費	件数	2,177 (4.6%)	2,115 (▲2.8%)	2,003 (▲5.3%)	2,228 (11.2%)	2,210 (▲0.8%)	2,071 (▲6.3%)
		金額	37,515 (13.8%)	34,813 (▲7.2%)	34,702 (▲0.3%)	45,256 (30.4%)	35,430 (▲21.7%)	32,590 (▲8.0%)
		1件当たり金額	17,233 (8.8%)	16,460 (▲4.5%)	17,325 (5.3%)	20,312 (17.2%)	16,032 (▲21.1%)	15,736 (▲1.8%)
	傷病手当金	件数	6,830 (12.4%)	6,418 (▲6.0%)	6,712 (4.6%)	6,819 (1.6%)	6,624 (▲2.9%)	6,920 (4.5%)
		金額	1,959,789 (13.8%)	1,891,490 (▲3.5%)	1,988,134 (5.1%)	2,056,403 (3.4%)	2,018,654 (▲1.8%)	2,171,518 (7.6%)
		1件当たり金額	286,938 (1.3%)	294,716 (2.7%)	296,206 (0.5%)	301,570 (1.8%)	304,749 (1.1%)	313,803 (3.0%)
出産手当金	件数	23 (283.3%)	13 (▲43.5%)	40 (207.7%)	29 (▲27.5%)	48 (65.5%)	36 (▲25.0%)	
	金額	9,539 (53.0%)	11,247 (17.9%)	13,970 (24.2%)	12,668 (▲9.3%)	23,267 (83.7%)	13,180 (▲43.4%)	
出産育児一時金	件数	1,061 (▲4.8%)	1,023 (▲3.6%)	975 (▲4.7%)	959 (▲1.6%)	891 (▲7.1%)	801 (▲10.1%)	
	金額	445,332 (▲4.8%)	428,628 (▲3.8%)	408,856 (▲4.6%)	401,136 (▲1.9%)	373,884 (▲6.8%)	336,096 (▲10.1%)	

## ii) 職務上の事由による上乗せ給付・独自給付及び経過的な職務上の事由による給付

職務上の事由による上乗せ給付・独自給付<sup>(注1)</sup>及び経過的な職務上の事由による給付<sup>(注</sup>

2) の支給額等は、図表 3-9 のとおりであり、休業手当金約 1.7 億円（前年度と比べて

3.3%増加)、行方不明手当金約 395 万円 (前年度と比べて 169.1%増加)、傷病手当金約 1.0 億円 (前年度と比べて 32.0%減少) となりました。

注1)「職務上の事由による上乗せ給付」とは、2007 (平成 19) 年の法律改正により、2010 (平成 22) 年 1 月以降、職務上の事由又は通勤による傷病を支給事由とする給付 (労災保険相当分) が労災保険に統合されたことに伴い、改正前の船員保険の給付水準と実質的同等性が確保されるよう、労災保険の給付に上乗せして支給するものであり、休業手当金が該当します。また、「独自給付」とは、労災保険にはない船員保険独自の給付であり、行方不明手当金等が該当します。

注2)「経過的な職務上の事由による給付」とは、2009 (平成 21) 年 12 月以前に発生した職務上の事由又は通勤による傷病を支給事由とする傷病手当金であり、2007 年の法律改正により、改正前の船員保険の規定に基づく給付として経過的に協会から支給するものです。

注3) この他に毎月勤労統計調査に伴う追加給付として、2019 (令和元) 年度に約 7,219 千円、2020 (令和2) 年度に約 106 千円の支払いを行いました。

【(図表 3-9) 職務上の事由による現金給付費等】

(単位：件、千円、1 件当たり金額：円)

		2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	
上乗せ給付・独自給付	休業手当金	件数	1,133 (▲0.1%)	914 (▲19.3%)	952 (4.2%)	934 (▲1.9%)	919 (▲1.6%)	999 (8.7%)
		金額	180,158 (▲4.3%)	159,219 (▲11.6%)	165,602 (4.0%)	168,507 (1.8%)	161,656 (▲4.1%)	166,984 (3.3%)
		1件当たり金額	159,010 (▲4.2%)	174,200 (9.6%)	173,951 (▲0.1%)	180,414 (3.7%)	175,904 (▲2.5%)	167,151 (▲5.0%)
	行方不明手当金	件数	4 (▲50.0%)	12 (200.0%)	7 (▲41.7%)	1 (▲85.7%)	4 (300.0%)	4 (0.0%)
		金額	2,404 (▲57.6%)	11,098 (361.6%)	6,753 (▲39.2%)	4,262 (▲36.9%)	1,469 (▲65.5%)	3,952 (169.1%)
		1件当たり金額	601,041 (▲15.3%)	924,808 (53.9%)	964,646 (4.3%)	4,262,360 (341.9%)	367,190 (▲91.4%)	988,078 (169.1%)
経過的な職務上の事由による給付	傷病手当金	件数	288 (▲9.4%)	295 (2.4%)	283 (▲4.1%)	271 (▲4.2%)	295 (8.9%)	225 (▲23.7%)
		金額	182,202 (23.7%)	151,527 (▲16.8%)	148,781 (▲1.8%)	160,274 (7.7%)	151,117 (▲5.7%)	102,726 (▲32.0%)
		1件当たり金額	632,646 (36.5%)	513,652 (▲18.8%)	525,728 (2.4%)	591,416 (12.5%)	512,263 (▲13.4%)	456,559 (▲10.9%)

## (5) 年金給付費の動向

2021 (令和 3) 年度の年金給付費は図表 3-10 のとおり約 38 億円 (この他に、毎月勤労統計調査に伴う追加給付として支払った約 10 万円があります) であり、前年度と比べて 2.4%の減となりました。受給権者数は 2,014 人であり、前年度と比べて 1.7%減少しました。

内訳は、障害年金・遺族年金約 0.6 億円 (2021 年度末の受給権者数 47 人)、障害手当金・遺族一時金約 0.5 億円 (88 件)、経過的な職務上の事由による障害年金・遺族年金約 36.9 億円 (2021 年度末の受給権者数 1,967 人)、障害手当金・遺族一時金約 0.3 億円 (3 件) でした。

【(図表 3-10) 年金給付費と受給権者数】

(年金給付費：百万円、受給権者数：人)

	2016 年度	2017 年度	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度
年金給付費 (注 1)	4,046 (▲2.2%)	4,052 (0.2%)	4,025 (▲0.7%)	3,961 (▲1.6%)	3,929 (▲0.8%)	3,836 (▲2.4%)
受給権者数 (注 2)	2,212 (▲0.8%)	2,193 (▲0.9%)	2,157 (▲1.6%)	2,093 (▲3.0%)	2,048 (▲2.2%)	2,014 (▲1.7%)

注 1) 年金給付費は、障害手当金、遺族一時金等の各種一時金を含めています。

注 2) 受給権者数は、各年度末における障害年金及び遺族年金の受給権者の合計です。

注 3) この他に毎月勤労統計調査に伴う追加給付として、2019 (令和元) 年度に約 288 百万円、2020 年度に約 2 百万円、2021 年度に約 10 万円の支払いを行いました。



【(図表 3-11) 年金給付費の内訳】

(単位：件、千円、受給権者：人)

		2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度		
職務上の事由による上乗せ給付(注1)	障害年金	受給権者	10 (150.0%)	13 (30.0%)	14 (7.7%)	14 (0.0%)	19 (35.7%)	19 (0.0%)	
		金額	9,294 (21.0%)	15,704 (69.0%)	11,573 (▲26.3%)	12,523 (8.2%)	14,545 (16.1%)	21,028 (44.6%)	
	遺族年金	受給権者	13 (0.0%)	22 (69.2%)	25 (13.6%)	26 (4.0%)	28 (7.7%)	28 (0.0%)	
		金額	14,610 (▲12.8%)	27,385 (87.4%)	24,651 (▲10.0%)	31,871 (29.3%)	30,530 (▲4.2%)	37,686 (23.4%)	
	障害手当金	件数	98 (▲30.0%)	93 (▲5.1%)	85 (▲8.6%)	101 (18.8%)	85 (▲15.8%)	86 (1.2%)	
		金額	46,506 (▲29.3%)	44,097 (▲5.2%)	44,332 (0.5%)	44,444 (0.3%)	45,873 (3.2%)	45,501 (▲0.8%)	
	遺族一時金	件数	4 (▲63.6%)	6 (50.0%)	1 (▲83.3%)	5 (400.0%)	12 (140.0%)	2 (▲83.3%)	
		金額	3,240 (▲58.4%)	8,883 (174.2%)	1,431 (▲83.9%)	3,699 (158.5%)	7,217 (95.1%)	1,045 (▲85.5%)	
	その他の一時金	件数	1 (0.0%)	0 (▲100.0%)	2 (-)	0 (▲100.0%)	0 (-)	0 (-)	
		金額	1,647 (▲45.3%)	0 (▲100.0%)	607 (-)	0 (▲100.0%)	0 (-)	0 (-)	
	経過的な職務上の事由による上乗せ給付(注2)	障害年金	受給権者	475 (▲2.7%)	464 (▲2.3%)	451 (▲2.8%)	428 (▲5.1%)	414 (▲3.3%)	402 (▲2.9%)
			金額	838,103 (▲4.7%)	808,669 (▲3.5%)	793,092 (▲1.9%)	779,477 (▲1.7%)	765,050 (▲1.9%)	726,993 (▲5.0%)
遺族年金		受給権者	1,714 (▲0.6%)	1,694 (▲1.2%)	1,667 (▲1.6%)	1,625 (▲2.5%)	1,587 (▲2.3%)	1,565 (▲1.4%)	
		金額	3,123,065 (▲0.7%)	3,120,910 (▲0.1%)	3,094,458 (▲0.8%)	3,078,939 (▲0.5%)	3,027,489 (▲1.7%)	2,965,194 (▲2.1%)	
障害手当金		件数	1 (▲66.7%)	1 (0.0%)	3 (200.0%)	1 (▲66.7%)	0 (▲100.0%)	1 (-)	
		金額	7,056 (▲3.7%)	8,712 (23.5%)	10,797 (23.9%)	2,668 (▲75.3%)	0 (▲100.0%)	5,963 (-)	
遺族一時金		件数	0 (-)	0 (-)	3 (-)	0 (▲100.0%)	2 (-)	2 (0.0%)	
		金額	0 (-)	0 (-)	44,377 (-)	0 (▲100.0%)	37,814 (-)	20,750 (▲45.1%)	
その他の一時金		件数	0 (-)	2 (-)	0 (▲100.0%)	1 (-)	0 (▲100.0%)	1 (-)	
		金額	0 (-)	17,672 (-)	0 (▲100.0%)	7,607 (-)	0 (▲100.0%)	11,922 (-)	

注1)「職務上の事由による上乗せ給付」とは、2007(平成19)年の法律改正により、2010(平成22)年1月以降、職務上の事由又は通勤による傷病を支給事由とする給付(労災保険相当分)が労災保険に統合されたことに伴い、改正前の船員保険の給付水準と実質的同等性が確保されるよう、労災保険の給付に上乗せして支給するものであり、障害年金や遺族年金等が該当します。

注2)「経過的な職務上の事由による給付」とは、2009(平成21)年12月以前に発生した職務上の事由又は通勤による傷病を支給事由とする障害年金や遺族年金等であり、2007年の法律改正により、改正前の船員保険の規定に基づく給付として、経過的に協会から支給するものです。

注3)この他に毎月勤労統計調査に伴う追加給付として、2019年度に約288百万円、2020年度に約2百万円、2021年度に約10百万円の支払いを行いました。

## 第4章 事業運営、活動の概況

### 1. 基盤的保険者機能

#### (1) 正確かつ迅速な業務の実施

##### i) サービススタンダードの達成

職務外給付の支払いまでに要する日数及び保険証の発行に要する日数について、サービススタンダード（所要日数の目標）を設けています。

職務外給付のサービススタンダードについては、申請書の受付から振り込みまでの期間を10営業日以内としています。年度を通じた達成率は100%であり、平均所要日数は6.39日でした。

保険証発行のサービススタンダードについても、船員保険部に必要な情報が届いてから発行までの期間を3営業日以内としています。年度を通じた達成率は100%であり、平均所要日数は、船舶所有者に使用される被保険者の保険証、疾病任意継続被保険者の保険証のいずれも2.00日でした。

##### ii) 現金給付に関する適切な審査の実施

傷病手当金等の現金給付の審査にあたって申請内容に疑義が生じた場合に、被保険者や担当医師に照会を行うほか、船員保険部の審査医師に意見を求めるなどしました。

2021年度の審査総件数13,434件\*のうち、医療機関に40件、審査医師に38件の照会等を行った結果、支給要件を満たしていないと判断した申請は10件でした。

\*柔道整復施術療養費は除きます。

#### (2) 適正な保険給付の確保

##### i) 柔道整復施術療養費の照会業務の強化

多部位かつ頻回の施術が行われている申請や、1年以上の長期受診となっている申請について、対象の加入者に文書による照会を実施しました。

2021（令和3）年度は、多部位かつ頻回の施術の傾向を分析し、文書照会の対象とする部位数や日数を見直しながら916件の照会を行い、2022（令和4）年3月末時点で425件の回答があり、回答率は46.4%でした。

また、1年以上の長期受診となっている加入者へ、柔道整復師へのかかり方をマンガ形式で説明したチラシを配付するなど、分かりやすい広報を行い適正受診の促進に努めるとともに、多部位かつ頻回の施術が行われている施術所に対しても注意喚起を促す文書を送付しました。

このような取組の結果、柔道整復施術療養費の申請に占める施術箇所3部位以上、かつ月10日以上施術の申請割合は、2020（令和2）年度を0.29%ポイント下回る1.81%となり、KPI（2.1%以下）を達成しました。申請総件数は29,500件で2020年度と比べて657件増加し、支払総額は約116百万円で2020年度と比べてほぼ横ばいでした。

## ii) 不正の疑いのある事案に対する実地調査

職務外の事由による傷病手当金当の給付の適正化を図るため、適用（制度への加入や報酬等）に関して不正が疑われる案件については、選定基準を設けて日本年金機構への照会や船舶所有者への立入調査を行うこととしていますが、2021年度においては調査を必要とする申請はありませんでした。

### (3) 効果的なレセプト点検の推進

協会は、レセプトの審査を社会保険診療報酬支払基金（以下「支払基金」という。）に委託して実施しており、支払基金による審査の後、船員保険部において内容点検・資格点検・外傷点検を行っています。

船員保険部が行うレセプト点検のうち、内容点検については外部事業者に委託して実施しています。2021（令和3）年度についても外部事業者が査定額<sup>※1</sup>向上に積極的に取り組むよう査定率<sup>※2</sup>に応じた委託費を支払う契約としました。また、点検に当たっては外部事業者と協議を行い、両者が合意した査定額を目標額として設定し、計画的に点検を行うよう取組を行いました。目標を達成しなかった月については状況をヒアリングし、査定額が向上するよう点検方法を工夫しました。

このような取組の結果、船員保険部による内容点検査定額は、2021年度は約12百万円（2020（令和2）年度と同等）、査定率は0.061%（2020年度より0.003%ポイント減）、被保険者一人当たりのレセプト内容点検効果額は144.7円となり、KPI（140円以上）を達成しました。

また、2021年度の外部委託費用は約3百万円（2020年度と同等）であり、内容点検査定額から外部委託費用を差し引いた内容点検効果額は、約9百万円でした。

このほか、資格点検については、資格喪失後受診の疑いのあるレセプトの照会等を2,042件、外傷点検については、対象者へ負傷原因の照会を949件行うなどしました。

なお、支払基金の新たな取り組みとして、2021年9月から、AIによるレセプトの振り分けなど、ICTを活用した審査プロセスの見直しが始まりました。船員保険部が行うレセプト点検についても、支払基金のシステムで機械的にチェック出来ないレセプトを重点的に点検する等、より効率的なものとなるよう検討していきます。

※1 査定額とは、船員保険部のレセプト点検を経て支払基金へ再審査請求が行われたレセプトのうち、支払基金で査定され、船員保険の支払額が確定した金額を集計したものであり、支払基金における一次審査分は含みません。

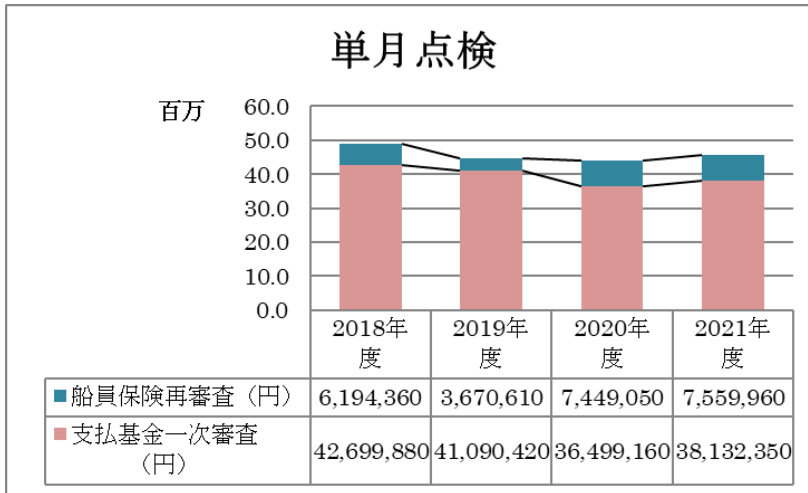
※2 査定率は、査定額÷船員保険の医療費総額により算出しています。

【(図表 4-1) 加入者全体の内容点検査定額（医療費ベース）】

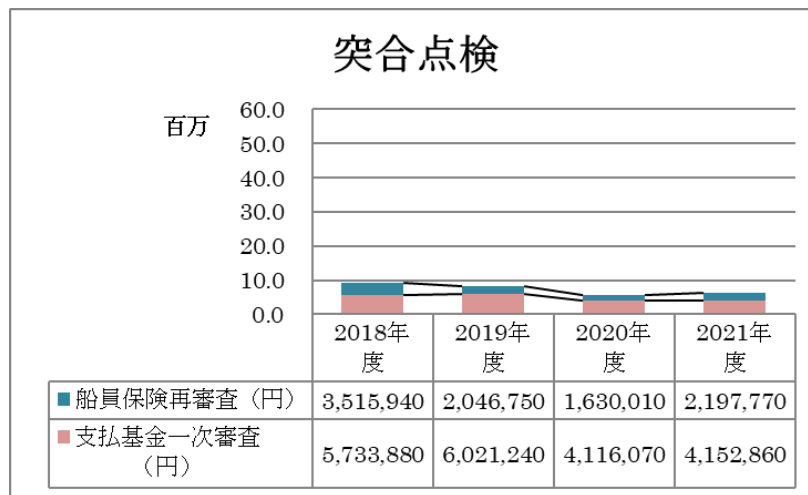
【単位：百万円】

	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2020年度比
加入者全体の内容点検査定額	9	12	8	12	12	▲0.1
診療報酬請求金額	19,544	19,127	19,460	18,363	19,020	657
請求金額に対する査定額割合	0.044%	0.064%	0.043%	0.064%	0.061%	▲0.003%

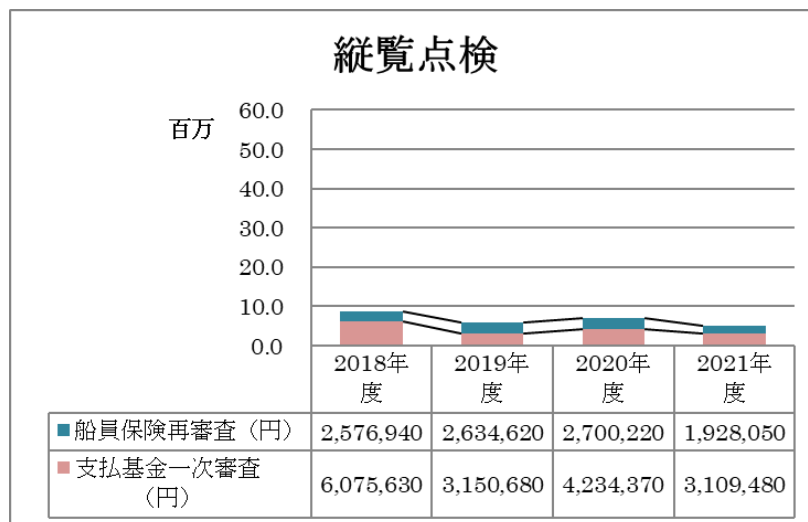
※ 端数整理のため、計数が一致しない場合があります。



※単月点検：診療行為（検査・処置・手術等）にかかる費用や指導料等の算定が算定ルール上適切か等、レセプト1件ごとの請求内容の点検。



※突合点検：傷病名と医薬品の適応が適切か等、調剤レセプトと処方箋を出した医科・歯科レセプトとの整合性の点検。



※縦覧点検：診療内容が算定ルール上過剰なものがないか等、同一患者の複数月にわたるレセプトについての請求内容の点検。

【(図表 4-2) 加入者 1 人当たりの点検査定額】

【単位：円】

	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
内容点検	72	102	70	101	102
資格点検	2,296	2,218	2,198	2,478	2,464
外傷点検	269	258	312	175	227

## **(4) 返納金債権の発生防止の取組の強化**

### **i) 保険証回収の強化**

資格喪失後受診による債権を発生させないよう、無効となった保険証の早期かつ確実な回収を図るため、被保険者や被扶養者の資格を喪失した際に保険証を返却されていない方に対して、日本年金機構の資格喪失処理後2週間以内に返納催告を行いました。また、保険証回収の重要性について、船員保険通信や関係団体の機関誌、ホームページ等を通じて周知するとともに、保険証の回収が遅くなっている船舶所有者や船員保険事務組合に対して、個別に文書で保険証の早期回収についての依頼を行いました。

このような取組を行いました。2021（令和3）年度中に資格喪失した方の資格喪失後1か月以内の保険証回収率は90.3%と、KPI（同回収率90.8%以上）を達成できませんでした。

なお、返納催告後も保険証を返却されていない方に対しては再度返納催告を行っており、2021年度中に資格喪失した方の2022（令和4）年5月末時点の保険証回収率は、96.6%と昨年を0.2%ポイント上回りました。

医療給付費総額に占める資格喪失後受診に伴う返納金の割合は、2020（令和2）年度を0.017%ポイント下回り0.100%となり、KPI（同割合0.091%以下）は達成できませんでした。

また、2021年10月より、マイナンバーを活用したオンライン資格確認等システムの本格運用が開始されており、同システムを導入した医療機関等の窓口で、患者の直近の資格情報等が確認できるようになりました。この運用開始により、資格喪失後受診の発生防止が期待されますが、同システムの医療機関等への導入が始まったばかりであり、受診日に保険証が未回収である資格喪失者について、新たな保険者（後資格）が判明しなかった場合は、当該者のレセプトは協会（旧保険者）に請求されることになるため、債権発生防止の観点から、引き続き、保険証の早期回収に努めていきます。

### **ii) 被扶養者資格の再確認**

被扶養者の資格喪失の届出が正しく提出されていない場合、資格がない方に対しても保険給付が行われるおそれがあるため、1,226の船舶所有者に対し、被扶養者資格の再確認を実施しました。2021年度は、2020年度に引き続きマイナンバーを活用し事前に収入状況等を確認のうえ対象者の絞り込みを行い、収入が認定要件を超えている又は被保険者と別居していると思われる方、合計2,444人を対象としました。

提出期限を経過しても再確認リストの提出がない船舶所有者に対して、2022年1月下旬から文書及び電話による督促等を行いました。2022年3月末時点の提出率は91.0%となり、KPI（船舶所有者からの確認書の提出率の過去3年度の平均値94.6%以上）を達成できませんでした。なお、未提出の船舶所有者に対しては次年度に入っても引き続き提出を促してまいります。

今回確認書類の添付を求めたことで事務担当者が改めて対象者の収入額を確認する契機となったことも要因となり、被扶養者の資格を満たさないと判明した被扶養者数は2020年度の270人を305人上回る575人となりました。

これにより、図表3-5の加入者1人当たりの医療給付費をもとに計算した場合、年間約87百万円の無資格受診等が発生するリスクを未然に防止することができました。

なお、2021年度は、削除した被扶養者に占める前期高齢者（65～74歳）の割合が高かったことから、高齢者医療制度への納付金等<sup>※1</sup>は約8.6百万円の増加が見込まれます。

※ 高齢者医療制度への納付金等のうち前期高齢者納付金は、前期高齢者（65～74歳）の偏在による保険者間の負担の均衡を図るための財政調整を行うものであり、各保険者の前期高齢者加入率等に応じて納付金額が増減します。

## （5）債権回収業務の推進

発生した債権について早期かつ確実な回収を図るため、文書等による納付催告を半年以内に複数回実施しました。また、催告後も納付が確認できない債権額5万円以上の債務者に対しては、裁判所へ督促を申し立てる支払督促を行うこととしており、2021（令和3）年度は8名の債務者（25件3,844,234円）に対して支払督促を実施しました。このほか、全ての債務者に保険者間調整<sup>※</sup>の案内を送付することも行い、その結果、保険者間調整による収納額は約4百万円となりました。

しかしながら、現年度の返納金債権の回収率は80.3%、過年度の返納金債権の回収率は9.0%となり、いずれもKPI（①現年度の返納金債権回収率の過去3年度の平均実績（83.6%）以上、②過年度の返納金債権回収率の過去3年度の平均実績（15.4%）以上）を達成できませんでした。これは、2020（令和2）年度よりも高額債権の発生が多く一部が年度内に完納できなかったこと等によるものです。なお、2021年度に調定を行った債権に対する収納件数の割合は82.6%と前年度の81.8%を0.8%ポイント上回っています。

債権の回収及び整理を進めたこともあり、2021年度末の債権残高は約126百万円で、2020年度末と比べて約1百万円減少しました。

また、2021年10月からは、支払基金において、オンライン資格確認等を活用したレセプト振替・分割が開始されています。これにより、資格喪失しているレセプトについて、正しい保険者（後資格）が判明した場合は、当該保険者へレセプトの振替・分割が行われることになり、協会においては、資格喪失後受診による返納金の発生件数及び保険者間調整の件数等が減少することが見込まれます。レセプト振替・分割サービスが資格喪失後受診による債権発生に及ぼす効果等を踏まえ、協会の債権管理・回収業務をより効果的に実施するための施策を検討していきます。

※ 保険者間調整とは、資格喪失後受診等により発生した債権について、船員保険と国民健康保険との間で返納金と給付金を直接精算する方法です。

【(図表 4-3) 返納金債権の内訳】

【単位：百万円】

		2018年度末		2019年度末		2020年度末		2021年度末	
		金額	収納率 <sup>※5</sup>	金額	収納率 <sup>※5</sup>	金額	収納率 <sup>※5</sup>	金額	収納率 <sup>※5</sup>
現年度	調定額	85	80.2%	97	87.3%	68	83.4%	75	80.3%
	収納額等	68		85		56		60	
	収納額	68		85		56		60	
	欠損額 <sup>※3</sup>	0		0		0		0	
	残額	17		12		11		15	
過年度 <sup>※1</sup>	調定額	99	24.2%	80	9.2%	85	12.8%	77	9.0%
	収納額等	36		7		19		15	
	収納額	20		7		10		6	
	欠損額 <sup>※3</sup>	16		0		9		9	
	残額	63		72		66		62	
承継 <sup>※2</sup>	調定額	63	1.3%	59	1.7%	58	2.1%	50	1.8%
	収納額等	5		1		7		1	
	収納額	1		1		1		1	
	欠損額 <sup>※3</sup>	4		0		6		0	
	残額	59		58		50		50	
計	調定額	247		236		210		202	
	収納額等	109		93		82		76	
	収納額 <sup>※4</sup>	89		93		67		67	
	欠損額 <sup>※3</sup>	20		0		15		9	
	残額	138		142		128		126	

※1 「過年度」は、前年度以前に調定された債権のうち、前年度末までに収納されず、債権残が当年度に繰り越された債権です。

※2 「承継」は、2010(平成22)年1月の全国健康保険協会船員保険部発足時に、社会保険庁から引き継いだ債権です。

※3 「欠損額」は、債務者の破産や不存在等を理由に、全国健康保険協会債権管理規程に従い償却した債権です。

※4 収納額のうち保険者間調整による収納額は、2018(平成30)年度が約2百万円、2019(令和元)年度が約2百万円、2020年度が約6百万円、2021年度は約4百万円です。

※5 収納率は、収納額÷(調定額-欠損額)により算出しています。

## (6) 制度の利用促進

### i) 高額療養費の申請勧奨

高額療養費は、医療機関窓口での自己負担額が高額となった場合、申請により、一定額を超えた額について後日お支払いする制度です。

船員保険部では、未申請の方に対して、申請漏れを防止するため、「ターンアラウンド方式」により、あらかじめ請求月等の必要事項を記載した高額療養費支給申請書の送付を行っています。2021(令和3)年度は、申請書に問い合わせが多い事項のQ&Aを掲載するなど、分かりやすい内容で作成したほか、封筒に開封を促す文言を記載して合計1,800件の申請勧奨を行いました。

このような取組の結果、2022(令和4)年3月末時点で1,365件の提出があり、提出率は75.8%となりKPI(高額療養費の勧奨に占める申請割合69.6%以上)を達成しました。

### ii) 限度額適用認定証の利用促進

医療機関等の窓口での支払い額が自己負担限度額を超える場合は、限度額適用認定証を保険証と併せて医療機関等の窓口に表示することにより、自己負担限度額までとなります。

限度額適用認定証の利用を促進するため、ホームページやメールマガジンによる広報を行ったほか、関係団体の機関誌等に制度案内のチラシを掲載していただきました。

また、限度額適用認定申請書や制度案内のチラシ等を医療機関の窓口を設置していただく取組については、引き続き106医療機関の窓口を設置していただいています(2022年3月末時点)。医療機関に設置した申請書を使用した申請は2021年度の累計で328件(2020(令和2)年度は340件)でした。

一方で、限度額適用認定証の使用割合については、2020年度を3.4%ポイント上回る81.4%となりましたが、当初想定していたオンライン資格確認の本格実施時期が後ろ倒しに

なったこともあり、K P I（高額療養費制度に占める限度額適用認定証の使用割合 85%以上）を達成できませんでした。

オンライン資格確認に対応する医療機関で受診する場合には、原則として限度額適用認定証の提示が不要になります。オンライン資格確認の普及促進が重要となりますが、普及途上と言えるため、その進捗状況を踏まえつつ、引き続き限度額適用認定証の使用促進に努めていきます。



【(図表 4-4) 限度額適用認定申請書設置医療機関】

都道府県名	医療機関名	所在地	受付窓口
北海道	函館五稜郭病院	函館市五稜郭町38番3号	医療相談課
	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	小樽市住ノ江1-6-15	入退院支援窓口
	市立稚内病院	稚内市中央4-11-6	
	釧路赤十字病院	釧路市新栄町21番14号	
	函館中央病院	函館市本町33-2	
	市立釧路総合病院	釧路市春舞台1-12	
青森県	八戸市立市民病院	八戸市田向3-1-1	入退院受付
	青森労災病院	八戸市白銀町南ヶ丘1	
	八戸赤十字病院	八戸市田面木字中明戸2	
岩手県	岩手県立大船渡病院	大船渡市大船渡町字山馬越10-1	
	独立行政法人国立病院機構盛岡医療センター	盛岡市青山1-25-1	
	岩手県立久慈病院	久慈市旭町第10地割1番	
	岩手県立釜石病院	釜石市甲子町第10地割483-6	
宮城県	気仙沼市立病院	気仙沼市赤岩杉ノ沢8番2	入院説明室
	石巻赤十字病院	石巻市蛇田字西道下71番地	
	東北大学病院	仙台市青葉区星陵町1-1	入退院センター 外来受付窓口
福島県	いわき市医療センター	いわき市内郷御殿町久世原16	患者サポートセンター
千葉県	国保直営総合病院 君津中央病院	木更津市桜井1010	
神奈川県	横須賀市立うわまち病院	横須賀市上町2-36	入院窓口
石川県	金沢医科大学病院	河北郡内灘町大学1-1	
	社会医療法人財団董仙会 恵寿総合病院	七尾市富岡町94	
福井県	独立行政法人国立病院機構あわら病院	あわら市北湯238-1	
	福井大学医学部附属病院	吉田郡永平寺町松岡下合月23-3	患者総合支援センター
三重県	伊勢赤十字病院	伊勢市船江一丁目471番2	患者支援センター
鳥取県	鳥取県済生会 境港総合病院	境港市米川町44	
	隠岐広域連立隠岐病院	隠岐郡隠岐の島町城北町355	
	鳥根大学医学部附属病院	出雲市塩冶町89-1	医療サービス課 入退院管理センター
山口県	山口赤十字病院	山口市八幡馬場53-1	総合受付
	下関市立市民病院	下関市向洋町1-13-1	
	都志見病院	萩市大字江向413-1	
徳島県	徳島赤十字病院	小松島市小松島町字井利ノ口103	入院総合案内
香川県	高松赤十字病院	高松市番町4-1-3	医事課 入院係
愛媛県	独立行政法人国立病院機構愛媛医療センター	東温市横河原366	
	松山赤十字病院	松山市文京町1	入院管理室
	市立宇和島病院	宇和島市御殿町1-1	
	愛媛県立南宇和病院	南宇和郡愛南町城辺甲2433-1	
高知県	高知県立幡多けんみん病院	宿毛市山奈町芳奈3-1	
	高知大学医学部附属病院	南国市岡豊町小連185-1	入退院支援センター
	独立行政法人国立病院機構高知病院	高知市朝倉西町1-2-25	
佐賀県	唐津赤十字病院	唐津市和多田2430	1階入院窓口
長崎県	佐世保市総合医療センター	佐世保市平瀬町9番地3	
	長崎労災病院	佐世保市瀬戸越2-12-5	
	長崎みなとメディカルセンター	長崎市新地町6-39	1F 総合受付
	長崎県上五島病院	南松浦郡新上五島町青方郷1549-11	
	諫早総合病院	諫早市永昌東町24-1	入院受付(6番窓口)
	国家公務員共済組合連合会 佐世保共済病院	佐世保市島地町10-17	入院受付窓口
	長崎県五島中央病院	五島市吉久木町205	医療情報 医事係
	長崎県対馬病院	対馬市美津島町鷗知乙1168-7	1F 受付窓口
熊本県	社会福祉法人恩賜財団 済生会熊本病院	熊本市南区近見5-3-1	101入退院支援窓口、103お支払相談受付
	天草地域医療センター	天草市亀場町食場854-1	
	熊本大学病院	熊本市中央区本荘1-1-1	10番 入院受付窓口
	済生会みすみ病院	宇城市三角町波多775-1	
大分県	大分中村病院	大分市大手町3-2-43	1F受付窓口
	津久見市医師会立 津久見中央病院	津久見市大字千怒6011	
	大分大学医学部附属病院	由布市狭間町医大ヶ丘1-1	入院受付
宮崎県	宮崎県立延岡病院	延岡市新小路2-1-10	
	宮崎県立日南病院	日南市木山1-9-5	医療連携科 患者相談窓口
	宮崎県済生会日向病院	東臼杵郡門川町南町4-128	
鹿児島県	独立行政法人国立病院機構指宿医療センター	指宿市十二町4145番地	入院窓口
	公益社団法人 いまきいれ総合病院	鹿児島市高麗町43-25	
	鹿児島厚生連病院	鹿児島市与次郎1-13-1	
	医療法人厚生会小原病院	枕崎市折口町109	医事課
	鹿児島大学病院	鹿児島市桜ヶ丘8-35-1	入院支援室

※公表について、了解を得られている医療機関のみ掲載

### iii) 職務上の事由による休業手当金等の上乗せ給付等の申請勧奨

休業手当金、障害年金、遺族年金等の職務上上乗せ給付については、その円滑な支給を行うため、厚生労働省から、毎月、支給に必要な労災保険給付の受給者情報の提供を受け、当該情報を活用し、支給の決定及び未申請者に対する申請勧奨を行いました。

また、これらの給付に併せて支給される休業特別支給金、障害特別支給金、遺族特別支給金及び経過的特別支給金についても同様に申請勧奨を行いました。

このうち休業手当金については、休業手当金以外の給付の申請と比較して申請割合が低い傾向<sup>\*</sup>にあります。船員保険の上乗せ給付については、本人や家族が申請を行うケースがある一方で、本人に代わって事務担当者が行うことも多いことから、2020年12月からは本人に申請勧奨を行うと同時に、船舶所有者にも案内文書を送付し、船舶所有者からも本人に申請を促すよう依頼しています。

2021年度は、更なる提出率の向上を図るため、11月より未提出者への電話連絡を行い、休業手当金を請求されない理由を聞き取りし、休業手当金の説明と申請書の提出を促しました。

このような取組を行った結果、2021年度に申請勧奨を行った休業手当金171件のうち、2022年3月末時点で124件の申請があり、申請割合は2020年度を1.8%ポイント上回る72.5%でした。また、休業手当金以外の申請割合は2020年度を1.0%ポイント上回る86.7%でした。

職務上の上乗せ給付等全体の申請割合は、2020年度を1.6%ポイント上回る83.3%となり、K P I（職務上の上乗せ給付等の勧奨に占める申請割合81.7%以上）を達成しました。

※2020年度の申請勧奨に対する申請割合：休業手当金70.7%、休業手当金以外85.7%（2021年3月末時点）。

【(図表 4-5) 上乗せ給付等の申請勧奨】

【単位:件】

	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
休業手当金	251	266	238	215	171
障害年金等	84	98	105	99	89
遺族年金等	13	3	9	12	9
休業特別支給金	300	317	307	355	350
障害特別支給金	25	22	26	39	38
遺族特別支給金	12	4	4	14	6
経過的特別支給金（障害）	40	29	44	46	37
経過的特別支給金（遺族）	15	9	5	16	5

【(図表 4-6) 特別支給金の内訳】

【単位:件、百万円】

		2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
休業特別支給金	件数	517	526	478	586	540
	金額	66	56	64	92	89
障害特別支給金	件数	110	105	111	133	150
	金額	27	22	35	44	27
遺族特別支給金	件数	220	250	261	286	302
	金額	29	18	18	24	20
経過的特別支給金(障害)	件数	44	24	42	42	33
	金額	27	20	22	39	17
経過的特別支給金(遺族)	件数	18	10	4	15	6
	金額	52	26	12	24	14

注1)「休業特別支給金、障害特別支給金及び遺族特別支給金」は、労災保険の給付を補完するため、労災保険の休業補償給付、障害補償年金及び遺族補償年金等の算定における給付基礎日額を月額換算した額が船員保険の標準報酬月額より1等級以上低い場合など、一定の要件に該当する場合に支給するものです。

注2)「経過的特別支給金」は、労災保険の給付を補完するため、障害補償年金や遺族補償年金等の労災保険の給付を受けられる方で災害発生前1年間において特別給与(賞与等)が支給されていないなど、一定の要件に該当する場合に支給するものです。

#### iv) 下船後の療養補償に関する周知

下船後の療養補償は、乗船中に発生した職務外の傷病を対象とした制度ですが、対象外の傷病について利用される方がいます。2021年度に受け付けた申請6,742件中、対象外により不承認としたものは、188件となっています。このため、療養補償証明書の用紙に設けている傷病が制度の対象となるかどうかを質問に沿って確認できるフローチャートに加え、より分かりやすくカラー化した記載例を追加し、適正利用の促進を図りました。

また、制度が適正に利用されているかを船員保険部で審査するためには、船舶所有者が証明した「療養補償証明書」を医療機関と船員保険部に提出する必要がありますが、船員保険部に証明書を提出いただいていないケースが多く見受けられます。

船員保険部に未提出の場合には、被保険者及び船舶所有者への督促等を行うとともに、医療機関には証明書が提出されているか確認を行っています。2021年度は被保険者に669件の督促、船舶所有者に550件の確認、医療機関等に365件の確認を行いました。

また、「療養補償証明書」の適正な利用について、船員保険通信や関係団体の機関誌、ホームページ等を通じて周知するとともに、療養補償証明書の用紙に証明書の提出先を明確にした図や船員保険部ホームページの説明ページへリンクする二次元コードを掲載するなど、説明の充実化を図りました。

【(図表 4-7) 下船後の療養補償に関するリーフレット】

全国健康保険協会船員保険部からのお知らせ

## 下船後の療養補償についてのご案内

■「下船後の療養補償」とは？

船員保険の被保険者の方は、原則として乗船中にはじめて発生した職務外の病気やケガで医療機関を受診する際、「船員保険療養補償証明書」を医療機関（または調剤薬局）に提出することにより、下船日から3か月間<sup>※1</sup>に限り、保険診療分について自己負担なしで受診することができます。

（※1 乗船中に病気やケガが発生してから最初に寄港、上陸した日（療養を受けられるようになった日）となります。）  
 （※2 下船日から3か月目の日の末日までが有効期限となります。  
 例）9/1下船→満了日11/30・9/2下船→満了日12/31

■下船後の療養補償を使用したときは、「船員保険療養補償証明書」を船員保険部にも必ず提出してください。

「船員保険療養補償証明書」を使用して受診された病気やケガが下船後の療養補償の給付対象であるか否か、発症の状況等について確認させていただく必要があります。

※船員保険部への提出がないときは、後日、被保険者の方に医療機関等の窓口でお支払いいただくはずであった一部負担金相当額（職務上の傷病の場合は医療費の全額）を船員保険部へ返還いただく場合があります。

■次の場合は、「船員保険療養補償証明書」を使用することはできません。

- ◆乗船前から医療機関で治療していた病気やケガを下船後に治療する場合
- ◆職務上の病気やケガの治療を行う場合（労災保険の給付の対象となりますので、管轄の労働基準監督署へご相談ください。）
- ◆自宅などの船舶外で発生した病気やケガを治療する場合
- ◆健康診断で見つかった病気についての精密検査、治療などを行う場合
- ◆歯科(虫歯・歯周病等)での治療（1年以上継続して乗船中に発症した場合を除きます）を行う場合

全国健康保険協会 船員保険部

船員保険 検索

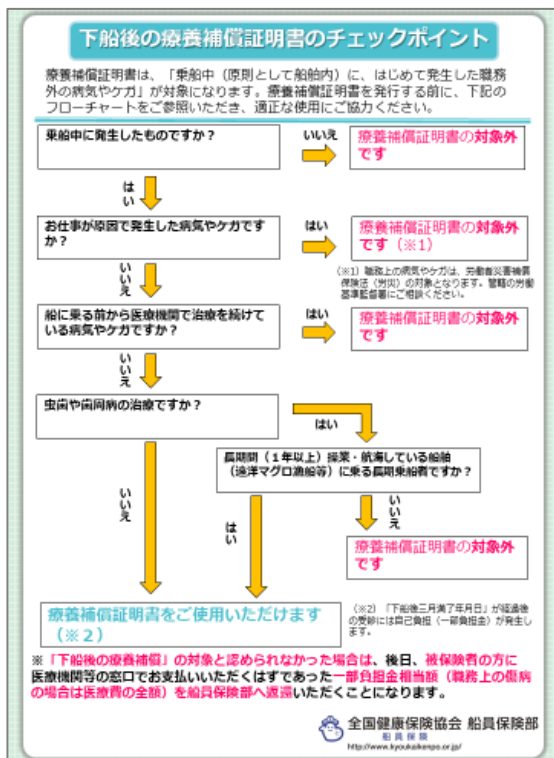
〒102-8016 東京都千代田区富士見2-7-2 ステアビルディング14階  
 TEL 03-6862-3060 (標準電話・PHS・IP電話ご利用の方)  
 0370-300-800 (道末電話ご利用の方は市内地話料金)

https://www.kyokaikenpo.or.jp/serpo

《 広報実績 》

- 5月 関係団体の機関誌、納入告知書、メールマガジンに記事を掲載
- 9月 「船員保険通信」に記事を掲載、療養補償証明書の不備返戻が多い船舶所有者に案内文書を送付（45件）
- 3月 「船員保険のご案内」に記事を掲載

【(図表 4-8) 下船後の療養補償に関するフローチャート】



## (7) 福祉事業の効果的な実施

船員労働の特殊性を踏まえ、無線医療助言事業、洋上救急医療援護事業、保養事業の福祉事業を実施しました。

## i) 無線医療助言事業及び洋上救急医療援護事業の円滑かつ着実な実施

船員労働の特殊性等を踏まえ、船員の健康と生命の安全を守る上で重要な役割を果たす無線医療助言事業及び洋上救急医療援護事業について、外部委託機関と連携を図り、円滑かつ着実に実施しました。

無線医療助言事業については、独立行政法人地域医療機能推進機構（横浜保土ヶ谷中央病院及び東京高輪病院）に委託しています。無線医療助言事業は陸から隔絶された船上で就労する被保険者の安全・安心の拠り所として、その役割を確実に果たしていくことが必要です。適切な助言を行うためには事業に携わる医師等に海上労働の特殊性について理解を深めていただくことが重要であり、海上労働の特殊性や医療へのアクセスが制限されている船員にとっての当事業の重要性等をまとめた資料を委託先2病院に提供し、院内の研修等で医師などに配付いただいています。

洋上救急医療援護事業については、公益社団法人日本水難救済会に委託し、実施しました。

## ii) 保養事業の利用促進

保養事業及び契約保養施設利用補助事業については、一般財団法人船員保険会等に委託して実施しました。2021（令和3）年度も新型コロナウイルス感染症拡大に伴う緊急事態宣言の発令によって、都道府県をまたぐ移動の自粛が求められたことが影響し、全体の利用数は2020（令和2）年度と比べて減少しました。

一方で、旅行代理店を活用した保養施設利用補助事業については、加入者の利便性向上のため、2020年度から新たにインターネットのみで手続きが行える旅行代理店と契約を行っております。2020年度は、新型コロナウイルス感染症拡大に伴う緊急事態宣言の発令のため広報を控えておりましたが、2021年度は「船員保険通信」にチラシを同封するなどし、全被保険者と全船舶所有者に周知を行ったこともあり、利用数は増加傾向で推移しました。

【(図表 4-9) 福祉事業の実績】

		2019年度	2020年度	2021年度	前年度比
無線医療助言事業（助言数）		624	727	599	▲128
	横浜保土ヶ谷中央病院	383	355	324	▲31
	東京高輪病院	241	372	275	▲97
洋上救急医療援護事業	出動件数	26	15	9	▲6
保養事業	利用宿泊数	12,301	10,776	10,046	▲730
	入浴利用数	18,673	12,184	12,384	200
契約保養施設利用補助事業	利用宿泊数	2,010	1,865	1,806	▲59
旅行代理店を活用した保養施設利用補助事業	利用者数	1,040	425	886	461
	利用宿泊数	1,704	559	1,183	624

## (8) サービス向上のための取組

加入者のご意見を適切に把握しサービスの改善や向上に生かすため、疾病任意継続に加入する方、傷病手当金・高額療養費の支給を受けられた方、限度額適用認定証を発行された方、旅行代理店を活用した保養施設利用補助事業の利用申込をした方に対し、アンケートはがきによるお客様満足度調査を実施しました。

2021（令和3）年度より、満足度の指標を点数ベース（5点満点）に見直しました。疾病任意継続に加入する方の満足度は4.24点、傷病手当金の支給を受けられた方の満足度は4.53点、高額療養費の支給を受けられた方の満足度は4.43点、限度額適用認定証を発行された方の満足度は4.64点、保養所の利用申込をした方の満足度は4.24点でした。

調査対象全体の満足度は2020（令和2）年度を0.37点上回る4.47点となり、KPI（お客様満足度4.10点以上）を達成しました。

「不満」と回答した方にその理由を聞いてみると、「保険証の到着までの時間が長かった」、「限度額適用認定証の到着までの時間が長かった」、「申請してから振り込みまでの期間が長かった」という回答が多くありました。

また、「傷病手当金や高額療養費の制度について知りたい」、「インターネットを活用した宿泊補助申請を拡充してほしい」といったご意見が寄せられました。

これらのご意見に対し、疾病任意継続の保険証の発行については、資格取得申出書提出時に資格喪失証明書を添付いただくことで早期に発行ができる旨の広報を行いました。限度額適用認定証の発行については、より早期にお手元に届くよう、すべて速達にて発送を行うよう改善を図りました。また、傷病手当金や高額療養費の制度周知については、制度や申請書の記入方法等をわかりやすくまとめた動画をホームページに掲載しました。インターネットを活用した宿泊補助申請については、今後の拡充に向けて検討を進めます。

#### 【(図表 4-10) お客様満足度調査の結果】

	2020年度	2021年度
保険証を送付した疾病任意継続の方	3.74点	4.24点
傷病手当金の支給決定通知書を送付した方	4.11点	4.53点
高額療養費の支給決定通知書を送付した方	4.26点	4.43点
限度額適用認定証を送付した方	4.29点	4.64点
旅行代理店を活用した保養施設利用補助事業の利用申込をした方	4.62点	4.25点

※1 「満足度」とは、船員保険部の対応についての満足度を0（不満）～5（満足）までの6肢から選択した点数の平均値です。

※2 2021年度より満足度を点数ベースとしています。

※3 回収率は約30.9%（送付数5,212人、回答数1,612人）でした。

## (9) 健全な財政運営の確保

### i) 2021（令和3）年度の決算の状況

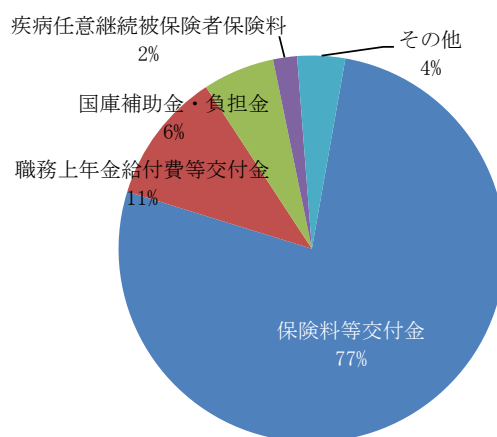
2021年度の決算は、収入が約470億円、支出が約423億円であり、収支差は約47億円となりました。

収入の主な内訳は、保険料等交付金が約360億円、疾病任意継続保険料が約11億円、国庫補助金・負担金が約30億円、職務上年金給付費等交付金が約53億円であり、この他に被保険者の保険料負担を軽減するための準備金からの取崩し額として約16億円などが計上されています。

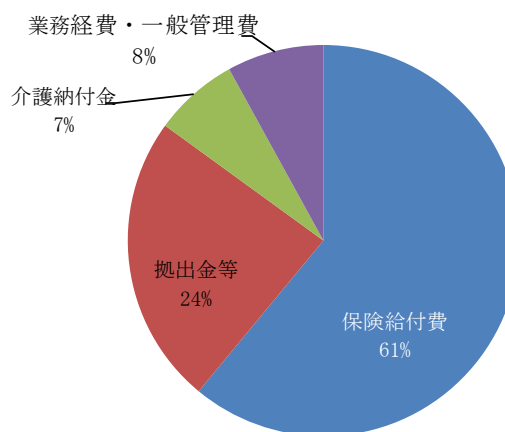
一方、支出の主な内訳は、保険給付費が約258億円、後期高齢者支援金等の拠出金等が約100億円、介護納付金が約30億円、業務経費・一般管理費が約34億円となっています。

【(図表 4-11) 2021 年度 船員保険勘定決算の概要】

収入計	470 億円
保険料等交付金	360 億円
疾病任意継続保険料	11 億円
国庫補助金・負担金	30 億円
職務上年金給付費等交付金	53 億円
その他	17 億円



支出計	423 億円
保険給付費	258 億円
拠出金等	100 億円
介護納付金	30 億円
業務経費・一般管理費	34 億円
その他	0 億円



船員保険の財政状況は、近年比較的安定していますが、収支差は年々減少する見込みであり、長期的には単年度赤字となることが想定されること、加えて、新型コロナウイルス感染症の拡大による経済情勢の悪化が今後の船員保険財政に及ぼす影響が不透明であることから、引き続き、中長期的な観点から慎重な財政運営を図っていく必要があります。(図表 4-13) 中期的収支見通し (疾病保険分) 参照)

また、保険料率の算出に用いるため、国の特別会計における収支を合算した部門別の決算のうち、疾病部門と災害保健福祉保険部門の決算見込みは以下のとおりです。(【図表 4-12】 船員保険勘定決算との関係は、巻末の参考資料を参照)

【(図表 4-12) 2021 年度 協会会計（船員保険）と国会計との合算ベース決算の概要（見込）】

【疾病部門】

(単位:億円)

		2017 年度	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度
収入	保険料収入	308	310	312	304	313
	国庫補助金等	29	29	29	29	29
	準備金戻入	16	16	16	16	16
	その他	1	1	1	1	1
	計	354	356	359	351	359
支出	保険給付費	204	200	204	196	202
	拠出金等	101	100	99	100	100
	その他	6	7	7	7	7
	計	311	307	311	303	309
収支差		42	49	48	48	50
準備金残高		293	326	358	390	424
(うち被保険者保険料軽減分)		102	86	70	54	38

【災害保健福祉部門】

(単位:億円)

		2017 年度	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度
収入	保険料収入	33	34	34	33	34
	国庫補助金	1	0	0	1	0
	その他	3	2	2	8	1
	収入計	37	36	36	41	35
支出	保険給付費	19	19	19	17	16
	その他	13	15	17	16	17
	支出計	32	34	36	33	33
収支差		5	2	0	8	2
準備金残高		185	188	188	196	198

ii) 2022 (令和 4) 年度保険料率決定までの動き

2021 年 11 月の船員保険協議会において、現行保険料率を据え置いた場合の 2022 年度の収支見込み及び 2023 (令和 5) 年度～2027 (令和 9) 年度の中期的収支見通しをお示しし、併せて提出した 2022 年度保険料率の方向性についての事務局案をもとに議論を行いました。

被保険者数、平均標準報酬月額、医療費の動向のほか、中期的収支見通しについては従来型の試算と新型コロナウイルス感染症の拡大防止による影響を考慮した試算 (図表 4-13 参照) を作成し提出しました。

疾病保険料率<sup>※1</sup>、災害保健福祉保険料率<sup>※2</sup>の試算結果の概要及び 2022 年度保険料率の方向性は以下の 1)、2) のとおりであり、疾病保険料率及び災害保健福祉保険料率ともに現行の保険料率を維持するとの方向性について了承されました。

※1 疾病保険料率は、職務外疾病の保険給付や後期高齢者支援金等に充てるための保険料率であり、船舶所



有者と被保険者が折半しています（ただし、被保険者負担分については、被保険者保険料負担軽減措置により2025（令和7）年度まで軽減されています）。

※2 災害保健福祉保険料率は、職務上疾病・年金の保険給付や保健福祉事業等に充てるための保険料率であり、すべて船舶所有者負担です。

1) 疾病保険部門の財政収支及び疾病保険料率について

- いずれの試算においても、保険料収入の伸びの減少と高齢化の進展による医療費の増加により、単年度の黒字額は中長期的には年々縮小する見通しとなる。
- さらには医療技術の進歩、高額な新薬の保険適用等による医療費の増加によっても支出が増加する可能性がある。
- 新型コロナウイルス感染症による経済状況等への影響が不透明である中で、中長期的な観点から、より慎重な財政運営を行うこととし、2022年度の保険料率は10.10%（据え置き）に設定することとしたい。
- 被保険者保険料負担軽減措置については第43回船員保険協議会（2019（平成31）年3月）での合意のとおり、2022年度より0.1%ずつ控除率を引き下げていくこととする。

【(図表 4-13) 中期的収支見通し（疾病保険分）】

〔従来型の試算〕

(単位:百万円)

区 分		2023年度	2024年度	2025年度	2026年度	2027年度
収 入	保 険 料 収 入	31,648	32,065	32,610	33,173	33,455
	国 庫 補 助 等	2,940	2,940	2,940	2,940	2,940
	雑 収 入 等	64	64	65	65	66
	準 備 金 戻 入	970	649	327	0	0
	計	35,623	35,718	35,942	36,179	36,461
支 出	保 険 給 付 費	20,235	20,260	20,315	20,364	20,420
	前 期 高 齢 者 納 付 金	2,268	2,193	2,147	2,244	2,388
	後 期 高 齢 者 支 援 金	7,990	8,296	8,639	8,920	9,221
	退 職 者 給 付 拠 出 金	0	0	0	0	0
	そ の 他	927	927	927	926	925
計	31,421	31,676	32,027	32,454	32,954	
単 年 度 収 支 差		4,202	4,042	3,914	3,725	3,507
準 備 金 残 高		48,531	51,925	55,512	59,237	62,743
被 保 険 者 保 険 料 負 担 軽 減 分		1,510	861	535	535	535

(注)端数処理のため、計数が整合しない場合がある。

【基礎係数】

被 保 険 者 数	56,000人	55,800人	55,800人	55,900人	55,900人
(対前年伸び率)	▲ 0.1%	▲ 0.4%	0.0%	0.0%	0.1%
加 入 者 数	112,300人	111,300人	110,700人	110,200人	109,900人
(対前年伸び率)	▲ 0.7%	▲ 0.9%	▲ 0.5%	▲ 0.5%	▲ 0.3%
平 均 標 準 報 酬 月 額	433,000円	437,000円	440,000円	443,000円	446,000円
(対前年伸び率)	0.7%	0.7%	0.7%	0.7%	0.7%
汽 船	449,000円	453,000円	458,000円	462,000円	466,000円
(対前年伸び率)	0.9%	0.9%	0.9%	0.9%	0.9%
漁 船	402,000円	401,000円	400,000円	400,000円	399,000円
(対前年伸び率)	▲ 0.2%	▲ 0.2%	▲ 0.2%	▲ 0.2%	▲ 0.2%
加 入 者 1 人 当 り 医 療 給 付 費	154,000円	155,000円	156,000円	157,000円	158,000円
(対前年伸び率)	1.2%	1.0%	0.7%	0.6%	0.5%

[平均標準報酬月額を厳しく見た試算]

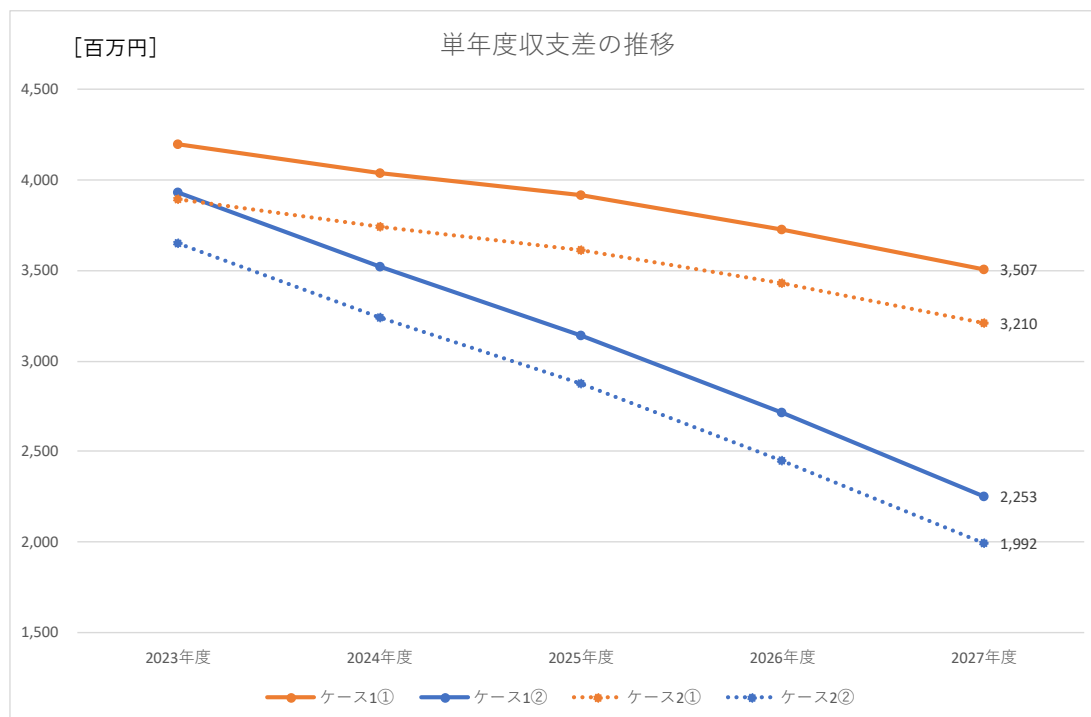
(単位:百万円)

区 分		2023年度	2024年度	2025年度	2026年度	2027年度
収 入	保 険 料 収 入	31,276	31,320	31,489	31,669	31,575
	国 庫 補 助 等	2,940	2,940	2,940	2,940	2,940
	雑 収 入 等	64	63	63	63	63
	準 備 金 戻 入	958	633	315	0	0
	計	35,238	34,957	34,807	34,672	34,578
支 出	保 険 給 付 費	20,208	20,206	20,236	20,258	20,287
	前 期 高 齢 者 納 付 金	2,268	2,193	2,147	2,244	2,388
	後 期 高 齢 者 支 援 金	7,899	8,111	8,354	8,532	8,725
	退 職 者 給 付 抛 出 金	0	0	0	0	0
	そ の 他	927	927	927	926	925
計	31,303	31,437	31,663	31,960	32,325	
単 年 度 収 支 差		3,935	3,520	3,145	2,712	2,253
準 備 金 残 高		48,276	51,162	53,992	56,703	58,956
被 保 険 者 保 険 料 負 担 軽 減 分		1,521	888	573	573	573

(注)端数処理のため、計数が整合しない場合がある。

【基礎係数】

平均標準報酬月額 (対前年伸び率)	428,000円 ▲ 0.5%	426,000円 ▲ 0.5%	424,000円 ▲ 0.5%	422,000円 ▲ 0.5%	420,000円 ▲ 0.5%
汽船 (対前年伸び率)	445,000円 0.0%	445,000円 0.0%	445,000円 0.0%	445,000円 0.0%	445,000円 0.0%
漁船 (対前年伸び率)	392,000円 ▲ 2.6%	382,000円 ▲ 2.6%	372,000円 ▲ 2.6%	363,000円 ▲ 2.6%	353,000円 ▲ 2.6%



(補足事項)

- ケース1 (①) 過去の傾向が今後も続くと想定し、過去5年間の実績を基に推計したもの。
- ケース1 (②) 過去の傾向が2022年度は続くと想定し、過去5年間の実績を基に推計するも、不透明な経済状況等を考慮して中期的(2023~2027年)には厳しめに推計したもの。
- ケース2 (①) 新型コロナウイルス感染症による経済影響を考慮し2022年度は厳しめに推計するも、中期的(2023~2027年)には経済状況が改善すると想定して過去5年の実績を基に推計したもの。
- ケース2 (②) 新型コロナウイルス感染症の経済影響を考慮し、中期的に厳しめに推計したもの。

2) 災害保健福祉保険部門の財政収支及び災害保健福祉保険料率について

現時点では、現行の保険料率を据え置いた場合、2021年度以降、単年度収支は赤字が見込まれているが、一定の準備金を保有していることから、2022年度の保険料率は、現行と同率の1.05%とする。

【(図表 4-14) 中期的収支見通し (災害保健福祉保険分)】

(単位:百万円)

区 分		2023年度	2024年度	2025年度	2026年度	2027年度
収 入	保 険 料 収 入	3,366	3,385	3,417	3,451	3,487
	国 庫 補 助 等	10	10	10	10	10
	福祉医療機構国庫納付金等	63	57	51	46	41
	雑 収 入 等	2	2	2	2	2
計		3,441	3,453	3,480	3,509	3,541
支 出	保 険 給 付 費	1,835	1,827	1,820	1,816	1,813
	そ の 他	2,633	2,633	2,633	2,633	2,633
計		4,468	4,459	4,453	4,449	4,446
単 年 度 収 支 差		▲ 1,027	▲ 1,006	▲ 973	▲ 940	▲ 905
準 備 金 残 高		16,535	15,529	14,556	13,616	12,711

(注1) 端数処理のため、計数が整合しない場合がある。

(注2) 船員保険システム刷新の費用が別途中長期的に発生する見込みである。

(基礎係数)

被 保 険 者 数 (対前年伸び率)	57,900人 0.2%	57,900人 0.0%	58,200人 0.4%	58,400人 0.4%	58,700人 0.5%
平 均 標 準 報 酬 月 額 (対前年伸び率)	431,000円 0.6%	434,000円 0.6%	437,000円 0.6%	439,000円 0.6%	442,000円 0.6%

2022年1月の船員保険協議会では、2021年11月の同協議会での議論を踏まえた2022年度の保険料率案と、政府予算案を踏まえた収支見込みを作成し、報告しました。疾病保険部門の2022年度の単年度収支は、約50億円の黒字(図表4-15参照)、災害保健福祉保険部門は約16億円の赤字(図表4-16参照)が見込まれる結果となりました。疾病保険料率及び災害保健福祉保険料率ともに、現行の保険料率を維持する案について了承されました。

また、被保険者保険料負担軽減措置による控除率を2025(令和7)年度まで0.1%引き下げることについても、2022年度から実施することが了承されました。これを受けて、被保険者が負担する保険料率は、4.55%(2021年度)から4.65%(2022年度)になります。

【(図表 4-15) 収支見込み (疾病保険分)】

(単位:百万円)

		R2(2020)年度 (決算)	R3(2021)年度 (R3年12月時点での見直し)	R4(2022)年度 (R3年12月時点での見込み)	備考
収 入	保 険 料 収 入	30,407	30,735	31,169	●疾病保険料率 10.1% ・被保険者保険料負担軽減分控除後 R3年度まで9.6% (被保険者負担軽減分0.5%) R4年度9.7% (被保険者負担軽減分0.4%)
	国 庫 補 助 等	2,941	2,941	2,941	
	雑 収 入 等	101	85	81	
	準 備 金 戻 入	1,603	1,601	1,286	
	計	35,052	35,362	35,477	
支 出	保 険 給 付 費	19,594	20,096	20,211	【R4年度基礎係数(見込み)】 被保険者数 56,118人(▲0.3%) 標準報酬月額 430,302円(+0.7%) 加入者一人当たり 152,663円 医療給付費 (+1.8%) ※1: 疾病任意継続被保険者を含む。 ※2:( )内は対前年度比
	前 期 高 齢 者 納 付 金	2,847	2,946	2,427	
	後 期 高 齢 者 支 援 金	7,131	7,060	6,814	
	退 職 者 給 付 拠 出 金	0	0	0	
	病 床 転 換 支 援 金	0	0	0	
	保 険 給 付 等 業 務 経 費	53	94	89	
	レ セ プ ト 業 務 経 費	12	20	22	
	そ の 他 業 務 経 費	23	44	77	
	一 般 管 理 費	496	656	722	
	雑 支 出 等	110	110	109	
		計	30,266	31,026	
単 年 度 収 支 差		4,787	4,336	5,004	
準 備 金 残 高		38,985	41,720	45,438	
被 保 険 者 保 険 料 負 担 軽 減 分		5,367	3,766	2,480	
被 保 険 者 保 険 料 負 担 軽 減 分 を 除 く		33,618	37,954	42,958	

(注) 1. 端数整理のため、計数が整合しない場合がある。

【(図表 4-16) 収支見込み (災害保健福祉保険分)】

(単位:百万円)

		R2(2020)年度 (決算)	R3(2021)年度 (R3年12月時点での見直し)	R4(2022)年度 (R3年12月時点での見込み)	備考
収 入	保 険 料 収 入	3,282	3,322	3,338	●災害保健福祉保険料率: 1.05%
	国 庫 補 助	91	11	13	
	福 祉 医 療 機 構 国 庫 納 付 金 等	748	83	72	
	雑 収 入 等	3	2	2	
	計	4,124	3,418	3,426	
支 出	保 険 給 付 費	1,719	1,777	1,839	【R4年度基礎係数(見込み)】 被保険者数 57,781人(▲0.2%) 標準報酬月額 428,184円(+0.6%) ※1: 疾病任意継続被保険者、独立行政法人等 被保険者及び後期高齢者医療被保険者を含む。 ※2:( )内は対前年度比
	保 険 給 付 等 業 務 経 費	27	40	39	
	レ セ プ ト 業 務 経 費	1	2	3	
	保 健 事 業 経 費	772	974	1,102	
	福 祉 事 業 経 費	424	485	516	
	そ の 他 業 務 経 費	11	10	36	
	一 般 管 理 費	351	858	1,501	
	雑 支 出 等	10	9	9	
	計	3,315	4,155	5,044	
単 年 度 収 支 差		809	▲ 737	▲ 1,618	
準 備 金 残 高		19,585	18,849	17,230	

(注) 1. 端数整理のため、計数が整合しない場合がある。

2. R4年度の業務経費及び一般管理費については暫定値であり、R4年3月の協会予算決定までに必要な見直しを行う。

また、介護保険料率については、年末に国から示される介護納付金の額を船員保険の介護保険第2号被保険者の総報酬額で除すことにより算出する仕組みとなっています。その結果、2022年度の介護保険料率は1.54%(2021年度より0.38%ポイント減少)と決定しました。

【(図表 4-17) 収支見込み (介護保険分)】

		R2(2020)年度 (決算)	R3(2021)年度 (R3年12月時点での見直し)	R4(2022)年度 (R3年12月時点での見込み)	備考
収入	保険料収入	3,146	3,431	2,720	介護保険料率:1.54% 【R4年度 基礎係数】 被保険者数 27,253人(▲2.3%) <sup>※1</sup> 平均標準報酬月額 485,942円(+0.9%) <sup>※2</sup>
	国庫補助等	-	-	-	
	その他	-	-	-	
	計	3,146	3,431	2,720	
支出	介護納付金	3,134	3,046	2,967	※1:疾病任意継続被保険者を含んでいる。 ※2:( )内は対前年度比
	雑支出	-	-	-	
	計	3,134	3,046	2,967	(参考)介護保険料率の推移 (単位:%)
単年度収支差		13	385	▲247	年度 H02(2010) H03(2011) H04(2012) H05(2013) H06(2014) H07(2015) H08(2016) H09(2017) H10(2018) H11(2019) R2(2020) R3(2021)
準備金残高		▲131	254	7	料率 1.47 1.62 1.73 1.63 1.71 1.67 1.68 1.59 1.61 1.61 1.77 1.92

(注) 端数整理のため、計数が整合しない場合がある。

### iii) 被保険者保険料負担軽減措置に係る控除率の引下げの周知・広報

被保険者にご負担いただく保険料(疾病保険料)は、本来、船舶所有者と折半で負担することとされていますが、現在(2021年度)経過的に、本来の保険料率から0.5%の控除がされる被保険者保険料負担軽減措置を行っています。

この軽減措置の控除率は、2010(平成22)年1月以前に被保険者が負担してきた準備金を原資とした限定的な財源となっています。

このようなことから、今後の取扱いについては、2019年3月の船員保険協議会において2022年度から0.1%ずつ引き下げるとの合意がなされています。

この控除率の引下げによる被保険者の保険料負担の増加について、被保険者及び船舶所有者の混乱が生じることのないよう2021年9月の「船員保険通信」にチラシ(図表4-18)を同封し、すべての船舶所有者及び被保険者に送付しました。また、事務説明会においての説明、メールマガジン及び関係団体の機関誌など、あらゆる媒体を用いて周知・広報を適切に行いました。

2022年度保険料率の決定後においても、日本年金機構から船舶所有者へ送付する納入告知書へのチラシの同封、ホームページ・新聞広告への掲載を通じ、周知・広報に取り組まれました。

【(図表 4-18) 被保険者保険料負担軽減措置の控除率引下げに係る広報】

**被保険者保険料負担の軽減率が令和4年度から段階的に縮小されます**

被保険者のご負担いただく保険料(疾病保険料)は、本来、船舶所有者と折半で負担することとされていますが、現在経過的に、被保険者のご負担する保険料率は、以前被保険者のご負担してきた準備金<sup>※1</sup>を活用し、本来の保険料率から0.5%の控除がされる軽減措置を行っています。

疾病保険料率	10.10%
被保険者負担分	5.05%
船舶所有者負担分	5.05%
軽減分	0.50%

※1: 総額以上の準備金(船舶所有者)については、別途、介護保険料率(告知)を調整することにより対応いたします。船舶所有者のご負担については、別途、医療保険料率(告知)を調整することにより対応いたします。

この軽減措置の取扱いについては、第43回船員保険協議会<sup>※2</sup>にて、被保険者のご負担を急激に増加させることを避け、徐々に控除する率を低減しソフトランディングさせるため、令和4年度から0.1%ずつ控除率を引き下げていく予定となりました。

これにより、被保険者のご負担の保険料負担が徐々に増えていく<sup>※3</sup>こととなります。このような負担につきまして、何卒ご理解くださいますようお願いいたします。

年度	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9
保険料率	4.55%	4.65%	4.75%	4.85%	4.95%	▲4	5.05%
(控除率)	(0.50%)	(0.40%)	(0.30%)	(0.20%)	(0.10%)	(※4)	-

※4: 本来の負担率に比べ0.10%の軽減率を適用した上で

※1 船員保険が国により運営されている平成22年1月以前に被保険者のご負担の保険料により積み立てられた準備金です。平成22年度以降は国の拠出、船舶所有者の拠出で増えています。  
 ※2 船員保険協議会とは、全国健康保険協会が船員保険事業に関して船舶所有者及び被保険者の意見を聴き、当該事業の円滑な運営を図るため、法律に基づき設置しております。  
 ※3 全国健康保険協会(船員保険)との間で負担率を決定する若者世帯<sup>※4</sup>及び船員保険事業の円滑かつ適正な運営に必要な準備金を有する若者から、厚生労働大臣が任命されます。  
 ※4 令和8年度の負担率については、準備金残高に応じて令和7年度中に船員保険協議会において決定する予定です。

全国健康保険協会  
船員保険

## (10) オンライン資格確認の円滑な実施

オンライン資格確認は、患者が医療機関等を受診する際に保険証又はマイナンバーカードを提示し、医療機関等が社会保険診療報酬支払基金及び国民健康保険中央会が管理するオンライン資格確認等システムへ資格情報（どの保険者に属しているかの情報）の照会を行い、資格確認を行う国全体の仕組みです。これにより、協会の加入者でなくなった後に、誤って協会の加入者であるとして医療機関等を受診した場合等に係る医療費等について、返還等の際に生じる事務コストの軽減が期待されています。

また、マイナンバーカードでの資格確認時に本人が情報閲覧に同意することにより、医療機関等が患者の過去の特定健診情報や服薬情報を閲覧することができるようになり、より質の高い医療等を受けることができます。

これらの機能を活用するためには、オンライン資格確認等システムへ保険者が資格情報を登録する必要がありますが、その際には資格情報とマイナンバーとを紐づけて登録する必要がありますため、保険者が加入者のマイナンバーを把握していない場合、当該加入者はオンライン資格確認等を利用することができません。

このため、2021（令和3）年8月から船舶所有者へマイナンバーが未収録となっている被扶養者及び70歳以上被保険者のマイナンバー照会を行いました（70歳未満被保険者については2022（令和4）年2月に日本年金機構において実施されています）。この取組等により、協会の2022年3月末時点のマイナンバー収録率は98.9%となりました。

マイナンバーカードの取得及び保険証利用の促進については、2019（令和元）年6月にデジタル・ガバメント閣僚会議で政府の方針が決定され、同年9月に保険者においても促進策をとることとされました。これを受けて、協会では、保険料の納入告知書へのチラシ同封やメールマガジンへの掲載、保険証発送時のチラシ同封等を行い、船舶所有者・加入者へのマイナンバーカードの取得及び保険証利用に係る広報を行っています。2022年1月23日時点での協会加入者のマイナンバーカードの保険証利用登録者数は約221万人となっています。

マイナンバーカードを保険証として利用登録することによって、医療機関窓口で保険証や限度額適用認定証の提示が不要となり、マイナポータル上で健診結果情報等を閲覧できるようにもなります。健診結果情報のオンライン資格確認等システムへの登録について、船員保険では年1回行うスケジュールとなっていますが、随時に健診結果を登録できるよう今後検討を進めていきます。

## 2. 戦略的保険者機能

船員保険被保険者は、他の被用者保険と比べてメタボリックシンドローム該当者の割合が高くなっています（図表 4-19 参照）。また、2021（令和 3）年度に行いました健診結果の分析から、協会けんぽの被保険者と比較して、腹囲をはじめとするほぼすべての項目において船員保険加入者のリスク保有者数の割合が高くなっています（図表 4-49 参照）。

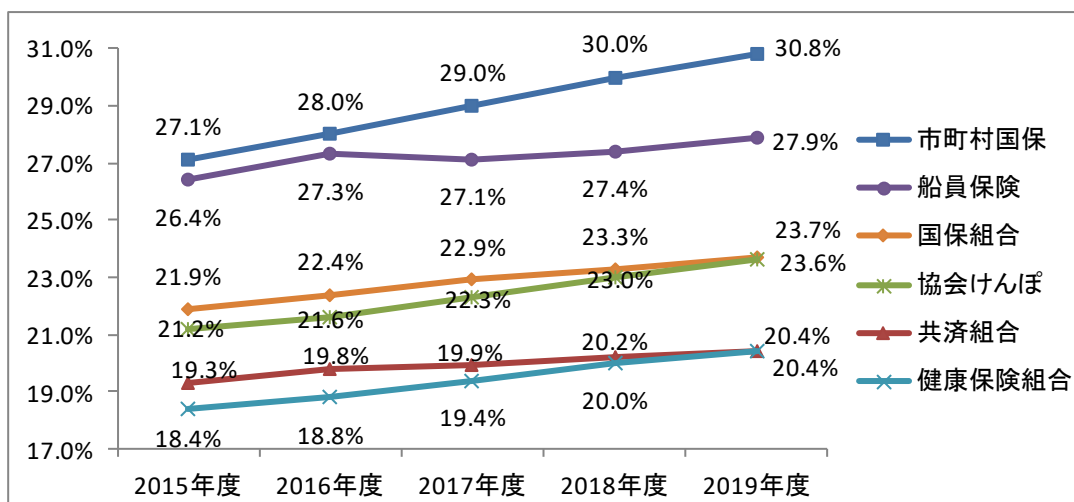
年齢が高くなるにつれて生活習慣病に罹病し医療費も増加する傾向にある（図表 4-20 参照）ことから、これらの方々に対する対策とともに、生活習慣病に罹病しない生活習慣を身に付けていただく取組が必要となります。

また、喫煙率は、以前より他の医療保険者と比較して高い傾向がありました。2020（令和 2）年度の船員保険の健診結果における喫煙率を協会けんぽと比較（図表 4-21）しても依然として船員保険の方が高いことから、喫煙率の減少が船員保険の重要な課題の一つであるといえます。

このような状況を踏まえ、第 2 期船員保険データヘルス計画（2018（平成 30）年度～2023（令和 5）年度）では、「メタボリックシンドロームリスク保有率の減少」と「喫煙率の減少」を目標としつつ、各種の取組を進めてきましたが、メタボリックシンドロームリスク保有率は増加、喫煙率はほぼ横ばいという状況であり、より効果的な取組が必要となります。

2021 年度からの後半 3 年間の実施計画では、ICT の活用や取組対象の重点化による効果的・効率的な健診・保健指導を実施するとともに、船員の健康づくりを支援するため、船舶所有者と協働したコラボヘルスの取組を強化し、実行していきます。

【(図表 4-19) 各医療保険者における特定健診受診者（男性）のメタボリックシンドローム該当者の割合】

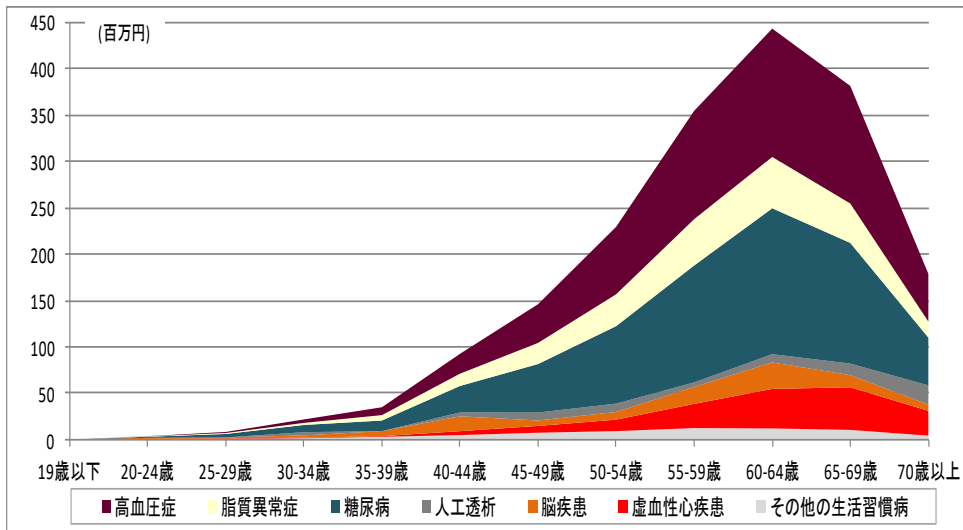


《データ出典》2019（令和元）年度特定健康診査・特定保健指導の実施状況（厚生労働省ホームページ）。

※船員保険については 40～74 歳の特定健診受診者（全体）に占めるメタボリックシンドローム該当者の割合。

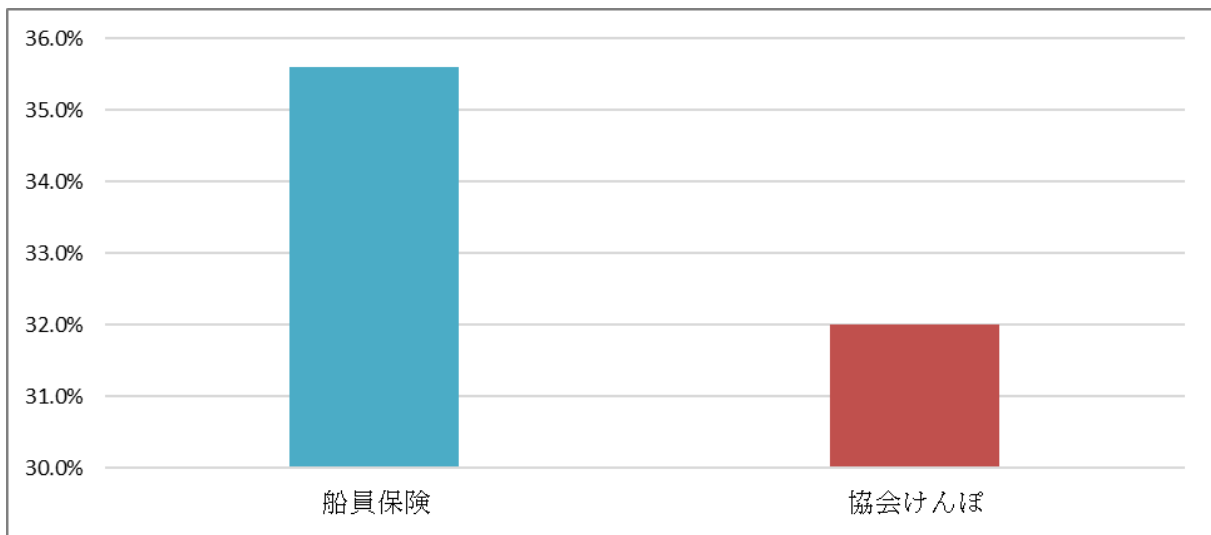
その他の保険者については 40～74 歳の特定健診受診者（男性）に占めるメタボリックシンドローム該当者の割合。

【(図表 4-20) 船員保険被保険者の年齢階層別有病者数と医療費】



《データ出典》全国健康保険協会

【(図表 4-21) 船員保険と協会けんぽの喫煙率の比較】



船員保険 (35歳～74歳の被保険者) 2020年度健診結果データ  
 協会けんぽ (35歳～74歳の被保険者) 2019年度健診結果データ  
 《補足》

- ・上記、船員保険の喫煙率は、協会けんぽと健診受診者の年齢構成が異なりますので、協会けんぽの年齢構成比に置き換えることにより調整しています。
- ・船員保険については、船員手帳の健康証明データを含めておりません。
- ・船員保険被保険者の男性の割合が高いことが影響していると考えられますが、協会けんぽ被保険者の男性と比較しても船員保険のほうが喫煙率は高くなっています。

また、医療保険者は、40歳以上の加入者を対象にメタボリックシンドロームの予防等に重点を置いた特定健康診査及び特定保健指導を実施することが義務付けられています。厚生労働大臣が定める特定健康診査等基本指針において、船員保険については2023年度までに健診実施率65%、特定保健指導実施率30%を達成することが目標として示されたことを踏まえ、第3期特定健康診査等実施計画(2018年度～2023年度)を策定し、実行しています。



【(図表 4-22) 第 3 期特定健康診査等実施計画の実施目標】

(単位：%)

	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度	2022 年度	2023 年度
特定健康診査	50	53	56	59	62	65
被保険者	68	71	74	77	80	82
生活習慣病 予防健診	40	42	44	46	48	50
手帳健診	28	29	30	31	32	32
被扶養者	20	23	26	29	32	35
特定保健指導	18	20	22	25	27	30
被保険者	18	20	22	25	28	31
被扶養者	12	14	16	18	20	22

### (1) 特定健康診査等の推進

船員保険では特定健康診査項目に加え、胃部レントゲン検査等のがん検査を含む生活習慣病予防健診（一般健診・巡回健診・総合健診）を実施しています。

また、健診受診率向上のため、2018（平成 30）年度からは生活習慣病予防健診費用の全額補助\*（健診費用の無料化）を実施しています。

2021（令和 3）年度は、新型コロナウイルスの感染拡大防止が必要な状況の中、感染防止対策を徹底したうえで、健診を実施していただくよう健診実施機関に要請し、2021 年度の K P I として被保険者の生活習慣病予防健診受診率 46%以上、船員手帳健康証明書データ取得率 31%以上、被扶養者特定健康診査受診率 29%以上とする目標を掲げ、その達成に向け次のような取組を行いました。

\* 一般健診及び巡回健診は無料、総合健診は 4,936 円の自己負担上限額を設けています。

#### i) 受診勧奨及び健診実施機関の拡充

従来、生活習慣病予防健診の受診券と健診案内パンフレットは年度当初に送付していましたが、2021 年度は加入者の利便性を考慮し、2020（令和 2）年度末に対象となる被保険者とその被扶養者に送付しました（送付数：被保険者 38,696 人・その被扶養者 19,105 人、疾病任意継続被保険者 2,662 人・その被扶養者 1,634 人、合計 62,097 人）。

また、未受診者に対して 2021 年 10 月に受診勧奨を行いました。2020 年度に引き続き行動科学の知見を活用し、案内物を封書ではなく圧着はがきでお送りすることで、受け取った加入者が開封して中身を読みたくくなるような工夫を施しました（送付数：被保険者 28,546 人、被扶養者 18,023 人、合計 46,569 人）。

健診実施機関等については、新型コロナウイルス感染症対応の影響等で、年度開始時の契約機関数は減少しました（生活習慣病予防健診：441 機関→425 機関、総合健診：237 機関→232 機関、特定保健指導機関：179 機関→174 機関）が、利用者の受診環境を整え利便性を高めるため、地方運輸局の指定を受け船員手帳の健康証明を行うことができる医療機関等に対して粘り強く電話勧奨等を実施した結果、2021 年度末における生活習慣病予防健診実施機関数は年度開始時の契約機関数を上回ることができました（生活習慣病予防健診：425 機関→430 機関、総合健診：232 機関→236 機関、特定保健指導機関：174 機関→176 機関）。

【(図表 4-23) 生活習慣病予防健診等実施機関の契約状況】

	2017 年度	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度
生活習慣病予防健診実施機関	262	365	421	441	430
総合健診実施機関	134	198	226	237	236
特定保健指導実施機関	101	151	171	179	176

※件数は各年度末時点の状況です。

## ii) 加入者等のニーズを踏まえた巡回健診の拡充

被保険者の乗船スケジュールに合わせて、漁業協同組合等を中心に健診車を使用した巡回健診を実施するとともに、被扶養者が利用しやすいように駅周辺等でも巡回健診を実施しています。

2021 年度は、船舶所有者を対象に実施した巡回健診の利用希望アンケート（2020 年 11 月実施）に基づき、利用希望の回答があった船舶所有者に健診車を配車し、巡回健診の拡充を図りました。

また、船舶所有者や加入者が多く、かつ健診実施機関数が少ない地域を重点的に訪問し健診車の配車受け入れを依頼することで、鳥取県境港市及び徳島県阿南市で新たに巡回健診を実施することができました。

【(図表 4-24) 巡回健診の実施状況】

	2017 年度	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度
実施回数	338 回	331 回	339 回	320 回	331 回
受診者数	8,531 人	9,132 人	9,147 人	8,417 人	8,430 人

## iii) 船員手帳の健康証明書データの取得

生活習慣病予防健診を受診されなかった被保険者については、健康状態を把握するため、船員手帳の健康証明書データの提供を依頼しています。

2021 年度は 11 月に 3,056 の船舶所有者に対し、生活習慣病予防健診を受診されなかった被保険者の船員手帳の健康証明書データの提供を依頼する文書を送付し、その後、2022（令和 4）年 3 月に文書による再依頼と電話による提出勧奨を行いました。

また、国土交通省海事局に働きかけを行い、国土交通省から船員手帳の健康証明書データを全国健康保険協会船員保険部に提出するよう、関係団体宛に事務連絡を発出していただきました。

このような取組を行いました。提供いただいた健康証明書データは 7,516 件で、2020 年度と比べて 1,291 件減少しました。これは、健康証明書データを提供すること自体の理解不足や提供しやすい仕組みの構築が不十分であることに加え、新型コロナウイルス感染症拡大の状況を受け、国土交通省海事局から各関係団体宛に、「有効期間が経過した健康証明については、当面の間、有効な健康証明として同等に取り扱う」との内容の事務連絡が発出されたことで、健康証明を更新<sup>\*</sup>するための検査自体を見送る方がいたと思われることも要因の一つと考えられます。

健康証明書データの提出は、特定保健指導の案内やオーダーメイドの情報提供通知等を行

うことにつながります。また、オンライン資格確認等システムに登録することで、マイナポータル及び医療機関等での閲覧を可能とすることにつながるものであるため、提出率の向上にさらに努めていきます。

※ 船員手帳の健康証明は、地方運輸局の指定を受けた医師が所定の検査の結果に基づき行うものであり、有効期間は1年とされています。

#### iv) 被扶養者に対する取組

被扶養者の特定健康診査受診の利便性の向上を目的として、被扶養者が多く居住している自治体（むつ市、長門市、萩市）と連携し、がん検診と特定健康診査を同時に受診できるようにしています。

また、協会けんぽの各支部が主催する集団健診に船員保険の被扶養者も受診できるよう5支部（青森、岩手、長崎、愛媛、大分）と調整を行っており、2021年度は、2020年度の実施先に加え、長崎県平戸市及び松浦市にお住いの船員保険の被扶養者に対し、受診案内を送付しました。

【(図表 4-25) 協会けんぽと連携した特定健康診査実施状況】

県	市区町村	2019年度	2020年度	2021年度
青森県	八戸市	○	○	○
岩手県	宮古市		○	○
長崎県	長崎市	○	○	○
	佐世保市		○	○
	平戸市			○
	松浦市			○
愛媛県	今治市		○	○
	松山市		○	○
大分県	大分市	○	○	○

以上のような取組を行い、被保険者の生活習慣病予防健診について、2020年度と比較すると、受診者数は610人増の15,743人となり、また、健診実施率は、2.4%ポイント増の44.9%（2019（令和元）年度と比べて1.5%ポイント増）となりましたが、KPI（生活習慣病予防健診受診率46%以上）は達成できませんでした。

船員手帳健康証明書データについては、2020年度と比べて3.2%ポイント減の21.5%（2019年度と比べて4.0%ポイント減）となり、KPI（健康証明書データ取得率31%以上）は達成することができませんでした。

被扶養者の特定健康診査について2020年度と比較すると、受診者数は228人増の5,197人となり、また、健診実施率は、2020年度と比べて2.4%ポイント増の26.8%（2019年度と比べて1.7%ポイント増）となりましたが、KPI（被扶養者特定健診受診率29%以上）は達成できませんでした。

加入者全体の特定健康診査実施率は、2020年度と比べて0.7%ポイント増の52.3%（2019年度と比べて0.4%ポイント減）となりましたが、2021年度の実施目標（59%）は達成できませんでした。

実施目標の達成に向け、受診環境の整備、効果的な受診勧奨及び健康証明書データの収集方策の検討、船員の健康づくり宣言（プロジェクト“S”）などの船舶所有者との協働により、健診実施率の向上に努めていきます。

## （2）特定保健指導の実施率の向上

特定保健指導については、健診と併せて実施している健診実施機関に加えて、特定保健指導を全国で実施する外部事業者を活用し実施しています。

2021（令和3）年度は、新型コロナウイルスの感染拡大防止が必要な状況の中、感染防止対策を徹底したうえで、加入者の利便性向上を考慮した特定保健指導を推進するため、巡回健診実施時に保健師等が同行するなどして、初回面談の分割実施\*の取組を進めるとともに、スマートフォン等のビデオ通話機能を活用したオンライン面談による保健指導の利用案内を積極的に行いました。その結果、初回面談の分割実施件数は、2020年度と比べて112件増の1,907件、また、ICTを利用した特定保健指導の実施件数は、2020年度と比べて27件増の210件となりました。

※健診当日に、腹囲・体重、血圧、喫煙歴等の状況から特定保健指導の対象と見込まれる方に対して、把握できる情報（腹囲・体重、血圧、問診票の回答を含めた既往歴、前年度の健診結果等）をもとに初回面接を行うことをいいます。

【(図表 4-26) 初回面談の分割実施と ICT を利用した保健指導の実施状況】

	2019 年度	2020 年度	2021 年度
初回面談分割実施数	1,768	1,795	1,907
ICT 利用面談数	4	191	210

また、ICTを利用した特定保健指導の認知度の向上を図るため、利用案内を変更して広報の強化を行うとともに、保健指導説明会と健康づくりセミナーをオンラインで開催し、ICTを利用した保健指導の利用促進に努めました。

【(図表 4-27) オンラインセミナーの開催状況】

開催回	開催日時	セミナー内容	
第1回	2021年7月2日 10時～11時	船上・陸上で実践できる！ 食事で生活習慣病対策セミナー	特定保健指導 説明会同時実施
第2回	2021年10月6日 15時～16時	船上でも辛い痛みをしっかりと解消！ 簡単ストレッチで肩こり・腰痛解消セミナー	
第3回	2022年2月18日 14時～15時	正しい理解と考え方で症状緩和！ 頑張る女性の健康づくりセミナー	

このような取組を行った結果、被保険者の保健指導実施率は、2020年度と比べて2.0%ポイント増の13.0%（2019年度と比べて4.7%ポイント増）となりましたが、KPI（被保険者の特定保健指導実施率25%以上）は達成できませんでした。

一方、被扶養者の保健指導実施率は、2020年度と比べて1.8%ポイント増の22.5%（2019年度と比べて4.8%ポイント増）となり、KPI（被扶養者の特定保健指導実施率18%以上）を達成しました。

加入者全体の保健指導実施率は、2020年度と比べて2.1%ポイント増の13.6%（2019年度と比べて4.8%ポイント増）となりましたが、2021年度の実施目標（25%）は達成できませんでした。

今後、健診受診率向上策の充実、健康証明書データの取得率向上策の充実、ICTを利用した特定保健指導の充実等を通じ、保健指導実施率の更なる向上に努めていきます。

【(図表 4-28) 生活習慣病予防健診を含む特定健診及び特定保健指導の実績】

	2019年度		2020年度		2021年度		2020年度比		
		実施率		実施率		実施率	受診者数	実施率	
生活習慣病予防健診 (被保険者) 40～74歳	[対象者] 36,061人 [受診者] 15,654人	43.4%	[対象者] 35,617人 [受診者] 15,133人	42.5%	[対象者] 35,031人 [受診者] 15,743人	44.9%	610人	2.4%	
船員手帳健康証明書 データ取得率 40～74歳	[対象者] 36,061人 [受診者] 9,203人	25.5%	[対象者] 35,617人 [受診者] 8,807人	24.7%	[対象者] 35,031人 [受診者] 7,516人	21.5%	▲1,291人	▲3.2%	
生活習慣病予防健診 (被保険者) 35～39歳	[対象者] 4,732人 [受診者] 2,393人	50.6%	[対象者] 4,779人 [受診者] 2,328人	48.7%	[対象者] 4,712人 [受診者] 2,348人	49.8%	20人	1.1%	
特定健康診査 (被扶養者) 40～74歳	[対象者] 21,201人 [受診者] 5,321人	25.1%	[対象者] 20,380人 [受診者] 4,969人	24.4%	[対象者] 19,416人 [受診者] 5,197人	26.8%	228人	2.4%	
特定保健指導 (被保険者)	初回 面談	[対象者] 9,724人 [受診者] 1,636人	16.8%	[対象者] 9,357人 [受診者] 1,639人	17.5%	[対象者] 8,609人 [受診者] 1,770人	20.6%	131人	3.1%
	3か月後 評価	806人	8.3%	1,027人	11.0%	1,121人	13.0%	94人	2.0%
特定保健指導 (被扶養者)	初回 面談	[対象者] 548人 [受診者] 132人	24.1%	[対象者] 569人 [受診者] 156人	27.4%	[対象者] 560人 [受診者] 137人	24.5%	▲19人	▲3.0%
	3か月後 評価	97人	17.7%	118人	20.7%	126人	22.5%	8人	1.8%

※1 生活習慣病予防健診を含む特定健診については、当該年度末時点の年齢要件に該当する加入者（独立行政法人等職員被保険

者を除く。)を「(対象者)」とし、当該年度中に受診した者を「(受診者)」としています。

### (3) 加入者に対する支援

#### i) 健診結果に応じたオーダーメイドの情報提供

船員保険では、生活習慣病予防健診等を受診しても健診結果を見ていない、又は覚えていないという受診者が多い現状を踏まえ、健診結果に関心が低い方の意識・行動の変化につながる有効な情報を提供するため、健診結果に基づくオーダーメイドの情報提供リーフレットを作成し、配付しています。

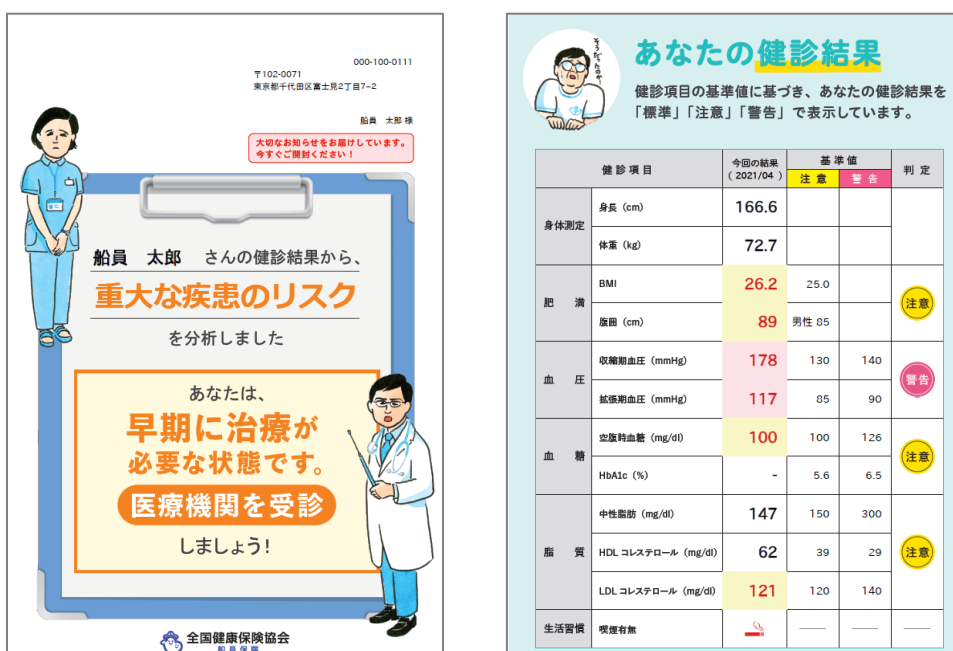
2021(令和3)年度は、2021年4月から2022(令和4)年3月までの間に、生活習慣病予防健診や特定健診を受診された方、又は船員手帳健康証明書データ(証明日が2021年度中のもの)の提供があった方、合計11,862人に、以下の5つの健康リスクに応じた情報提供を行いました。

#### 【健康リスク】

- ① 生活習慣病で医療機関を受診している確認が取れない方で、糖尿病、脂質異常症、高血圧に関する検査数値から見て、速やかに医療機関を受診していただきたい方
- ② 糖尿病、脂質異常症、高血圧のいずれかで医療機関を受診していただいているが、検査数値から見て、継続して医療機関を受診していただきたい方
- ③ 生活習慣病の発症リスクが高く、特定保健指導(積極的支援)をご利用いただきたい方
- ④ 生活習慣病の発症リスクが高く、特定保健指導(動機づけ支援)をご利用いただきたい方
- ⑤ 糖尿病、脂質異常症、高血圧に関する検査数値から見て、まずは生活習慣の改善に取り組んでいただきたい方

医療機関への受診勧奨を行った1,379人のうち、2022年3月末時点で15.8%にあたる218人について医療機関の受診が確認できました。受診率は2020(令和2)年度と比べて、2.0%ポイント上昇しました。

【(図表4-29) オーダーメイドの情報提供リーフレット】



## ii) 禁煙支援に関する情報提供等

船員保険加入者は他の医療保険加入者と比べて喫煙率が高い傾向にあることから、第2期船員保険データヘルス計画では「喫煙対策」を重点事項として掲げ、禁煙支援に関する情報提供を実施するとともに、スマートフォンを活用したオンラインによる禁煙プログラム（船員保険卒煙プロジェクト）を実施しています。

2020年度より開始した事業ですが、通年で参加者の募集を行っており、2021年度中にプログラムを終了した方は、2022年3月末時点で142人とKPI（オンライン禁煙プログラム参加者におけるプログラム終了者100人以上）を達成しました。また、プログラム終了者のうち97人の方が禁煙に成功し、禁煙成功率は約68.3%となりました。

なお、参加申し込みはしたものの、乗船スケジュールや禁煙意思の低下等によりプログラムの開始に至らなかった方が22人、途中解約となった方が12人、2022年4月以降もプログラム継続中の方は115人です。

2021年度に本事業に要した外部委託費用は約7.0百万円<sup>※1,2</sup>でしたが、禁煙してから一定期間経過した後に医療費は徐々に減少していくと見込まれます。将来的な年間の1人当たり医療費削減額を5万円<sup>※3</sup>とし、例えば100人が禁煙に成功したとすると、年間5.0百万円の医療費抑制効果が見込まれ、またその効果は複数年にわたって持続すると考えられることから、本事業への参加者及び成功者を増加させることは有益と考えられます。

このほか、禁煙支援に関する情報提供として、健診受診時の問診で「喫煙している」と回答した4,177人に、喫煙習慣が自身や周囲の健康に及ぼす悪影響に関するリーフレットを送付するとともに、オンライン禁煙プログラムの周知を行いました。

- ※1 「外部委託費用」とは、プログラム参加者の面談に要した費用をいい、プログラムの企画設計費等の固定経費や参加者募集のための広報に要する費用は含みません。
- ※2 2021年度中にプログラムを終了（途中解約者を含む）した参加者の費用対効果を明示するため、2021年度の外部委託費用約12.8百万円から、2022年4月以降もプログラム継続中の参加者に要した費用約5.8百万円を除いた金額を記載しています。
- ※3 厚生労働省科学研究費補助金（第3次対がん総合戦略研究事業）分担研究報告書「職域における効果的な禁煙支援法の開発と普及のための制度化に関する研究（平成18（2006）年4月）」を参考に仮定したものです。

【(図表 4-30) 船員保険卒煙プロジェクトリーフレット】

**参加者の約7割が禁煙成功!** 全国健康保険協会 船員保険

卒煙カウンセラーがサポート!アプリで手軽に始める禁煙プログラム

# 船員保険卒煙プロジェクト

## 申込み受付中

0\*

**プログラム参加費が無料!** これまでに参加したいが、船員保険ご加入の皆さまからも、好評いただいております! 通常51,000円のところ、船員保険にご加入の方は

**¥0 自己負担は無し! 無料!!**

※1 禁煙成功者

※2 禁煙成功者

※3 禁煙成功者

※4 禁煙成功者

※5 禁煙成功者

※6 禁煙成功者

※7 禁煙成功者

※8 禁煙成功者

※9 禁煙成功者

※10 禁煙成功者

※11 禁煙成功者

※12 禁煙成功者

※13 禁煙成功者

※14 禁煙成功者

※15 禁煙成功者

※16 禁煙成功者

※17 禁煙成功者

※18 禁煙成功者

※19 禁煙成功者

※20 禁煙成功者

※21 禁煙成功者

※22 禁煙成功者

※23 禁煙成功者

※24 禁煙成功者

※25 禁煙成功者

※26 禁煙成功者

※27 禁煙成功者

※28 禁煙成功者

※29 禁煙成功者

※30 禁煙成功者

※31 禁煙成功者

※32 禁煙成功者

※33 禁煙成功者

※34 禁煙成功者

※35 禁煙成功者

※36 禁煙成功者

※37 禁煙成功者

※38 禁煙成功者

※39 禁煙成功者

※40 禁煙成功者

※41 禁煙成功者

※42 禁煙成功者

※43 禁煙成功者

※44 禁煙成功者

※45 禁煙成功者

※46 禁煙成功者

※47 禁煙成功者

※48 禁煙成功者

※49 禁煙成功者

※50 禁煙成功者

※51 禁煙成功者

※52 禁煙成功者

※53 禁煙成功者

※54 禁煙成功者

※55 禁煙成功者

※56 禁煙成功者

※57 禁煙成功者

※58 禁煙成功者

※59 禁煙成功者

※60 禁煙成功者

※61 禁煙成功者

※62 禁煙成功者

※63 禁煙成功者

※64 禁煙成功者

※65 禁煙成功者

※66 禁煙成功者

※67 禁煙成功者

※68 禁煙成功者

※69 禁煙成功者

※70 禁煙成功者

※71 禁煙成功者

※72 禁煙成功者

※73 禁煙成功者

※74 禁煙成功者

※75 禁煙成功者

※76 禁煙成功者

※77 禁煙成功者

※78 禁煙成功者

※79 禁煙成功者

※80 禁煙成功者

※81 禁煙成功者

※82 禁煙成功者

※83 禁煙成功者

※84 禁煙成功者

※85 禁煙成功者

※86 禁煙成功者

※87 禁煙成功者

※88 禁煙成功者

※89 禁煙成功者

※90 禁煙成功者

※91 禁煙成功者

※92 禁煙成功者

※93 禁煙成功者

※94 禁煙成功者

※95 禁煙成功者

※96 禁煙成功者

※97 禁煙成功者

※98 禁煙成功者

※99 禁煙成功者

※100 禁煙成功者

※101 禁煙成功者

※102 禁煙成功者

※103 禁煙成功者

※104 禁煙成功者

※105 禁煙成功者

※106 禁煙成功者

※107 禁煙成功者

※108 禁煙成功者

※109 禁煙成功者

※110 禁煙成功者

※111 禁煙成功者

※112 禁煙成功者

※113 禁煙成功者

※114 禁煙成功者

※115 禁煙成功者

※116 禁煙成功者

※117 禁煙成功者

※118 禁煙成功者

※119 禁煙成功者

※120 禁煙成功者

※121 禁煙成功者

※122 禁煙成功者

※123 禁煙成功者

※124 禁煙成功者

※125 禁煙成功者

※126 禁煙成功者

※127 禁煙成功者

※128 禁煙成功者

※129 禁煙成功者

※130 禁煙成功者

※131 禁煙成功者

※132 禁煙成功者

※133 禁煙成功者

※134 禁煙成功者

※135 禁煙成功者

※136 禁煙成功者

※137 禁煙成功者

※138 禁煙成功者

※139 禁煙成功者

※140 禁煙成功者

※141 禁煙成功者

※142 禁煙成功者

※143 禁煙成功者

※144 禁煙成功者

※145 禁煙成功者

※146 禁煙成功者

※147 禁煙成功者

※148 禁煙成功者

※149 禁煙成功者

※150 禁煙成功者

※151 禁煙成功者

※152 禁煙成功者

※153 禁煙成功者

※154 禁煙成功者

※155 禁煙成功者

※156 禁煙成功者

※157 禁煙成功者

※158 禁煙成功者

※159 禁煙成功者

※160 禁煙成功者

※161 禁煙成功者

※162 禁煙成功者

※163 禁煙成功者

※164 禁煙成功者

※165 禁煙成功者

※166 禁煙成功者

※167 禁煙成功者

※168 禁煙成功者

※169 禁煙成功者

※170 禁煙成功者

※171 禁煙成功者

※172 禁煙成功者

※173 禁煙成功者

※174 禁煙成功者

※175 禁煙成功者

※176 禁煙成功者

※177 禁煙成功者

※178 禁煙成功者

※179 禁煙成功者

※180 禁煙成功者

※181 禁煙成功者

※182 禁煙成功者

※183 禁煙成功者

※184 禁煙成功者

※185 禁煙成功者

※186 禁煙成功者

※187 禁煙成功者

※188 禁煙成功者

※189 禁煙成功者

※190 禁煙成功者

※191 禁煙成功者

※192 禁煙成功者

※193 禁煙成功者

※194 禁煙成功者

※195 禁煙成功者

※196 禁煙成功者

※197 禁煙成功者

※198 禁煙成功者

※199 禁煙成功者

※200 禁煙成功者

※201 禁煙成功者

※202 禁煙成功者

※203 禁煙成功者

※204 禁煙成功者

※205 禁煙成功者

※206 禁煙成功者

※207 禁煙成功者

※208 禁煙成功者

※209 禁煙成功者

※210 禁煙成功者

※211 禁煙成功者

※212 禁煙成功者

※213 禁煙成功者

※214 禁煙成功者

※215 禁煙成功者

※216 禁煙成功者

※217 禁煙成功者

※218 禁煙成功者

※219 禁煙成功者

※220 禁煙成功者

※221 禁煙成功者

※222 禁煙成功者

※223 禁煙成功者

※224 禁煙成功者

※225 禁煙成功者

※226 禁煙成功者

※227 禁煙成功者

※228 禁煙成功者

※229 禁煙成功者

※230 禁煙成功者

※231 禁煙成功者

※232 禁煙成功者

※233 禁煙成功者

※234 禁煙成功者

※235 禁煙成功者

※236 禁煙成功者

※237 禁煙成功者

※238 禁煙成功者

※239 禁煙成功者

※240 禁煙成功者

※241 禁煙成功者

※242 禁煙成功者

※243 禁煙成功者

※244 禁煙成功者

※245 禁煙成功者

※246 禁煙成功者

※247 禁煙成功者

※248 禁煙成功者

※249 禁煙成功者

※250 禁煙成功者

※251 禁煙成功者

※252 禁煙成功者

※253 禁煙成功者

※254 禁煙成功者

※255 禁煙成功者

※256 禁煙成功者

※257 禁煙成功者

※258 禁煙成功者

※259 禁煙成功者

※260 禁煙成功者

※261 禁煙成功者

※262 禁煙成功者

※263 禁煙成功者

※264 禁煙成功者

※265 禁煙成功者

※266 禁煙成功者

※267 禁煙成功者

※268 禁煙成功者

※269 禁煙成功者

※270 禁煙成功者

※271 禁煙成功者

※272 禁煙成功者

※273 禁煙成功者

※274 禁煙成功者

※275 禁煙成功者

※276 禁煙成功者

※277 禁煙成功者

※278 禁煙成功者

※279 禁煙成功者

※280 禁煙成功者

※281 禁煙成功者

※282 禁煙成功者

※283 禁煙成功者

※284 禁煙成功者

※285 禁煙成功者

※286 禁煙成功者

※287 禁煙成功者

※288 禁煙成功者

※289 禁煙成功者

※290 禁煙成功者

※291 禁煙成功者

※292 禁煙成功者

※293 禁煙成功者

※294 禁煙成功者

※295 禁煙成功者

※296 禁煙成功者

※297 禁煙成功者

※298 禁煙成功者

※299 禁煙成功者

※300 禁煙成功者

※301 禁煙成功者

※302 禁煙成功者

※303 禁煙成功者

※304 禁煙成功者

※305 禁煙成功者

※306 禁煙成功者

※307 禁煙成功者

※308 禁煙成功者

※309 禁煙成功者

※310 禁煙成功者

※311 禁煙成功者

※312 禁煙成功者

※313 禁煙成功者

※314 禁煙成功者

※315 禁煙成功者

※316 禁煙成功者

※317 禁煙成功者

※318 禁煙成功者

※319 禁煙成功者

※320 禁煙成功者

※321 禁煙成功者

※322 禁煙成功者

※323 禁煙成功者

※324 禁煙成功者

※325 禁煙成功者

※326 禁煙成功者

※327 禁煙成功者

※328 禁煙成功者

※329 禁煙成功者

※330 禁煙成功者

※331 禁煙成功者

※332 禁煙成功者

※333 禁煙成功者

※334 禁煙成功者

※335 禁煙成功者

※336 禁煙成功者

※337 禁煙成功者

※338 禁煙成功者

※339 禁煙成功者

※340 禁煙成功者

※341 禁煙成功者

※342 禁煙成功者

※343 禁煙成功者

※344 禁煙成功者

※345 禁煙成功者

※346 禁煙成功者

※347 禁煙成功者

※348 禁煙成功者

※349 禁煙成功者

※350 禁煙成功者

※351 禁煙成功者

※352 禁煙成功者

※353 禁煙成功者

※354 禁煙成功者

※355 禁煙成功者

※356 禁煙成功者

※357 禁煙成功者

※358 禁煙成功者

※359 禁煙成功者

※360 禁煙成功者

※361 禁煙成功者

※362 禁煙成功者

※363 禁煙成功者

※364 禁煙成功者

※365 禁煙成功者

※366 禁煙成功者

※367 禁煙成功者

※368 禁煙成功者

※369 禁煙成功者

※370 禁煙成功者

※371 禁煙成功者

※372 禁煙成功者

※373 禁煙成功者

※374 禁煙成功者

※375 禁煙成功者

※376 禁煙成功者

※377 禁煙成功者

※378 禁煙成功者

※379 禁煙成功者

※380 禁煙成功者

※381 禁煙成功者

※382 禁煙成功者

※383 禁煙成功者

※384 禁煙成功者

※385 禁煙成功者

※386 禁煙成功者

※387 禁煙成功者

※388 禁煙成功者

※389 禁煙成功者

※390 禁煙成功者

※391 禁煙成功者

※392 禁煙成功者

※393 禁煙成功者

※394 禁煙成功者

※395 禁煙成功者

※396 禁煙成功者

※397 禁煙成功者

※398 禁煙成功者

※399 禁煙成功者

※400 禁煙成功者

※401 禁煙成功者

※402 禁煙成功者

※403 禁煙成功者

※404 禁煙成功者

※405 禁煙成功者

※406 禁煙成功者

※407 禁煙成功者

※408 禁煙成功者

※409 禁煙成功者

※410 禁煙成功者

※411 禁煙成功者

※412 禁煙成功者

※413 禁煙成功者

※414 禁煙成功者

※415 禁煙成功者

※416 禁煙成功者

※417 禁煙成功者

※418 禁煙成功者

※419 禁煙成功者

※420 禁煙成功者

※421 禁煙成功者

※422 禁煙成功者

※423 禁煙成功者

※424 禁煙成功者

※425 禁煙成功者

※426 禁煙成功者

※427 禁煙成功者

※428 禁煙成功者

※429 禁煙成功者

※430 禁煙成功者

※431 禁煙成功者

※432 禁煙成功者

※433 禁煙成功者

※434 禁煙成功者

※435 禁煙成功者

※436 禁煙成功者

※437 禁煙成功者

※438 禁煙成功者

※439 禁煙成功者

※440 禁煙成功者

※441 禁煙成功者

※442 禁煙成功者

※443 禁煙成功者

※444 禁煙成功者

※445 禁煙成功者

※446 禁煙成功者

※447 禁煙成功者

※448 禁煙成功者

※449 禁煙成功者

※450 禁煙成功者

※451 禁煙成功者

※452 禁煙成功者

※453 禁煙成功者

※454 禁煙成功者

※455 禁煙成功者

※456 禁煙成功者

※457 禁煙成功者

※458 禁煙成功者

※459 禁煙成功者

※460 禁煙成功者

※461 禁煙成功者

※462 禁煙成功者

※463 禁煙成功者

※464 禁煙成功者

※465 禁煙成功者

※466 禁煙成功者

※467 禁煙成功者

※468 禁煙成功者

※469 禁煙成功者

※470 禁煙成功者

※471 禁煙成功者

※472 禁煙成功者

※473 禁煙成功者

※474 禁煙成功者

※475 禁煙成功者

※476 禁煙成功者

※477 禁煙成功者

※478 禁煙成功者

※479 禁煙成功者

※480 禁煙成功者

※481 禁煙成功者

※482 禁煙成功者

※483 禁煙成功者

※484 禁煙成功者

※485 禁煙成功者

※486 禁煙成功者

※487 禁煙成功者

※488 禁煙成功者

※489 禁煙成功者

※490 禁煙成功者

※491 禁煙成功者

※492 禁煙成功者

※493 禁煙成功者

※494 禁煙成功者

※495 禁煙成功者

※496 禁煙成功者

※497 禁煙成功者

※498 禁煙成功者

※499 禁煙成功者

※500 禁煙成功者

※501 禁煙成功者

※502 禁煙成功者

※503 禁煙成功者

※504 禁煙成功者

※505 禁煙成功者

※506 禁煙成功者

※507 禁煙成功者

※508 禁煙成功者

※509 禁煙成功者

※510 禁煙成功者

※511 禁煙成功者

※512 禁煙成功者

※513 禁煙成功者

※514 禁煙成功者

※515 禁煙成功者

※516 禁煙成功者

※517 禁煙成功者

※518 禁煙成功者

※519 禁煙成功者

※520 禁煙成功者

※521 禁煙成功者

※522 禁煙成功者

※523 禁煙成功者

※524 禁煙成功者

※525 禁煙成功者

※526 禁煙成功者

※527 禁煙成功者

※528 禁煙成功者

※529 禁煙成功者

※530 禁煙成功者

※531 禁煙成功者

※532 禁煙成功者

※533 禁煙成功者

※534 禁煙成功者

※535 禁煙成功者

※536 禁煙成功者

※537 禁煙成功者

※538 禁煙成功者

※539 禁煙成功者

※540 禁煙成功者

※541 禁煙成功者

※542 禁煙成功者

※543 禁煙成功者

※544 禁煙成功者

※545 禁煙成功者

※546 禁煙成功者

※547 禁煙成功者

※548 禁煙成功者

※549 禁煙成功者

※550 禁煙成功者

※551 禁煙成功者

※552 禁煙成功者

※553 禁煙成功者

※554 禁煙成功者

※555 禁煙成功者

※556 禁煙成功者

※557 禁煙成功者

※558 禁煙成功者

※559 禁煙成功者

※560 禁煙成功者

※561 禁煙成功者

※562 禁煙成功者

※563 禁煙成功者

※564 禁煙成功者

※565 禁煙成功者

※566 禁煙成功者

※567 禁煙成功者

※568 禁煙成功者

※569 禁煙成功者

※570 禁煙成功者

※571 禁煙成功者

※572 禁煙成功者

※573 禁煙成功者

※574 禁煙成功者

※575 禁煙成功者

※576 禁煙成功者

※577 禁煙成功者

※578 禁煙成功者

※579 禁煙成功者

※580 禁煙成功者

※581 禁煙成功者

※582 禁煙成功者

※583 禁煙成功者

※584 禁煙成功者

※585 禁煙成功者

※586 禁煙成功者

※587 禁煙成功者

※588 禁煙成功者

※589 禁煙成功者

※590 禁煙成功者

※591 禁煙成功者

※592 禁煙成功者

※593 禁煙成功者

※594 禁煙成功者

※595 禁煙成功者

※596 禁煙成功者

※597 禁煙成功者

※598 禁煙成功者

※599 禁煙成功者

※600 禁煙成功者

※601 禁煙成功者

※602 禁煙成功者

※603 禁煙成功者

※604 禁煙成功者

※605 禁煙成功者

※606 禁煙成功者

※607 禁煙成功者

※608 禁煙成功者

※609 禁煙成功者

※610 禁煙成功者

※611 禁煙成功者

※612 禁煙成功者

※613 禁煙成功者

※614 禁煙成功者

※615 禁煙成功者

※616 禁煙成功者

※617 禁煙成功者

※618 禁煙成功者

※619 禁煙成功者

※620 禁煙成功者

※621 禁煙成功者

※622 禁煙成功者

※623 禁煙成功者

※624 禁煙成功者

※625 禁煙成功者

※626 禁煙成功者

※627 禁煙成功者

※628 禁煙成功者

※629 禁煙成功者

※630 禁煙成功者

※631 禁煙成功者

※632 禁煙成功者

※633 禁煙成功者

※634 禁煙成功者

※635 禁煙成功者

※636 禁煙成功者

※637 禁煙成功者

※638 禁煙成功者

※639 禁煙成功者

※640 禁煙成功者

※641 禁煙成功者

※642 禁煙成功者

※643 禁煙成功者

※644 禁煙成功者

※645 禁煙成功者

※646 禁煙成功者

※647 禁煙成功者

※648 禁煙成功者

※649 禁煙成功者

※650 禁煙成功者

※651 禁煙成功者

※652 禁煙成功者

※653 禁煙成功者

※654 禁煙成功者

※655 禁煙成功者

※656 禁煙成功者

※657 禁煙成功者

※658 禁煙成功者

※659 禁煙成功者

※660 禁煙成功者

※661 禁煙成功者

※662 禁煙成功者

※663 禁煙成功者

※664 禁煙成功者

※665 禁煙成功者

※666 禁煙成功者

※667 禁煙成功者

※668 禁煙成功者

※669 禁煙成功者

※670 禁煙成功者

※671 禁煙成功者

※672 禁煙成功者

※673 禁煙成功者

※674 禁煙成功者

※675 禁煙成功者

※676 禁煙成功者

※677 禁煙成功者

※678 禁煙成功者

※679 禁煙成功者

※680 禁煙成功者

※681 禁煙成功者

※682 禁煙成功者

※683 禁煙成功者

※684 禁煙成功者

※685 禁煙成功者

※686 禁煙成功者

※687 禁煙成功者

※688 禁煙成功者

※689 禁煙成功者

※690 禁煙成功者

※691 禁煙成功者

※692 禁煙成功者

※693 禁煙成功者

※694 禁煙成功者

※695 禁煙成功者

※696 禁煙成功者

※697 禁煙成功者

※698 禁煙成功者

※699 禁煙成功者

※700 禁煙成功者

※701 禁煙成功者

※702 禁煙成功者

※703 禁煙成功者

※704 禁煙成功者

※705 禁煙成功者

※706 禁煙成功者

※707 禁煙成功者

※708 禁煙成功者

※709 禁煙成功者

※710 禁煙成功者

※711 禁煙成功者

※712 禁煙成功者

※713 禁煙成功者

※714 禁煙成功者

※715 禁煙成功者

※716 禁煙成功者

※717 禁煙成功者

※718 禁煙成功者

※719 禁煙成功者

※720 禁煙成功者

※721 禁煙成功者

※722 禁煙成功者

※723 禁煙成功者

※724 禁煙成功者

※725 禁煙成功者

※726 禁煙成功者

※727 禁煙成功者

※728 禁煙成功者

※729 禁煙成功者

※730 禁煙成功者

※731 禁煙成功者

※732 禁煙成功者

※733 禁煙成功者

※734 禁煙成功者

※735 禁煙成功者

※736 禁煙成功者

※737 禁煙成功者

※738 禁煙成功者

※739 禁煙成功者

※740 禁煙成功者

※741 禁煙成功者

※742 禁煙成功者

※743 禁煙成功者

※744 禁煙成功者

※745 禁煙成功者

※746 禁煙成功者

※747 禁煙成功者

※748 禁煙成功者

※749 禁煙成功者

※750 禁煙成功者

※751 禁煙成功者

※752 禁煙成功者

※753 禁煙成功者

### iii) 電話健康相談の提供

加入者の健康づくりをサポートするため、健康やメンタルヘルスについて気軽にご相談いただける「船員保険電話健康相談」を提供しています。

ホームページや関係団体の機関誌等を通じて広報を行った結果、気になる体の症状や受診すべき診療科の選び方などの相談が244件寄せられました。

陸から離れた船上という特殊な環境下で働く船員にとって、陸上労働者と比べて医療へのアクセスは容易ではありません。本電話健康相談は船上からでもご利用いただけるため、船員の労働環境の改善や健康確保の面から、遠隔医療の選択肢一つとして認知していただけるよう、引き続き周知・広報を行ってまいります。

### iv) ヘルスツーリズムの試行的実施

加入者の健康づくりに関する啓発活動の一環として、ヘルスツーリズム<sup>\*</sup>を試行的に実施するための検討を行いました。新型コロナウイルス感染症が拡大している状況を踏まえ、2021年度は見送ることとしました。今後の感染状況等を見ながら、実施に向けた検討を引き続き進めてまいります。

※ ヘルスツーリズムとは、旅行など非日常的な楽しみの中で、健康増進・維持・回復・疾病予防に寄与する活動を行い、それらをきっかけに健康意識の醸成を促すことをいいます。

## (4) 船舶所有者等に対する支援

### i) 船舶所有者と協働した加入者の健康づくり

船員保険では、船舶所有者と協働した船員保険加入者の健康づくり支援、いわゆるコラボヘルスを推進しています。

#### 1) 健康度カルテ

船舶所有者が自社船員の抱える健康課題を把握し、健康づくりの取組の参考として活用していただくため、「健康度カルテ」を毎年度作成しています。

2021（令和3）年度は、健診結果等<sup>\*</sup>に基づき①重篤疾病リスク②生活習慣病リスク③生活習慣④健康診断・特定保健指導の4つの項目により、船舶所有者単位で会社の健康度を判定し、その結果を733の船舶所有者に送付しました。

#### 【判定項目】

判定項目	目的	主なデータ
①重篤疾病リスク	健康危険度や労働損失を把握	・生活習慣病患者数の経年変化 ・要再検査・要受診者のうち、医療機関未受診者の人数
②生活習慣病リスク	生活習慣病発症の可能性を把握	・メタボ該当者や生活習慣病リスク（血圧、血糖、脂質、肝機能）の経年変化
③生活習慣	生活習慣病を発症させる背景を把握	・生活習慣リスク（喫煙、飲酒、運動、睡眠・休養、朝食）
④健康診断・特定保	健康意識を把握	・健診受診率、船員手帳証明書データ提



健指導		出率の経年変化 ・ 特定保健指導対象者の割合 ・ 特定保健指導利用率の経年変化
-----	--	---

※ 2018（平成30）年度から2020（令和2）年度までの間の健診に関するデータ、特定保健指導に関するデータ、レセプトデータを使用。

【(図表 4-31) 健康度カルテ】

**健康度カルテ**  
令和3年度版  
貴社の健康度

貴社船員及び扶養家族の健康結果に基づき「重篤疾病リスク」「生活習慣病リスク」「生活習慣」「健康診断・特定保健指導」の4つの項目に関する判定を行います。判定結果に「×」「△」が表示されている項目は、貴社の健康課題になります。健診を受けることが重要な一歩です。今年度未受診の加入者様に受診を促しています。

判定項目	判定結果	1	2	4	5
① 重篤疾病リスク 重篤疾病未受診者の割合 船員の病歴や労働歴を把握	危険な健康状態であり、今すぐに医療機関の受診が必要なお方があります。 労務安全や労働生産性低下を防止するだけでなく、なによりも貴社船員の命を守るために、医療機関への受診を促す対応をお願いします。	1			
② 生活習慣病リスク メタボ、糖尿病該当者の割合 生活習慣病発症の可能性を把握	メタボリスクを保有する方の割合は低い傾向です。今後も生活習慣病予防、肥満防止に向けた取組を継続いただき、健康維持を推進をお願いします。		2		
③ 生活習慣 3項目のリスク発症者の割合 生活習慣病を判定できる項目を把握	生活習慣の改善が必要なお方割合がやや多いです。悪化する前に、特定保健指導の利用促進や生活習慣改善の取組をお願いします。取組にお困りの際は船員保険部へご相談ください。			4	
④ 健康診断・特定保健指導 健康診断未受診率 特定保健指導未受診率 健康意識を把握	健康診断による健康管理と保健指導による生活習慣病予防が労働生産性の低下防止につながります。特定保健指導未受診率及び特定保健指導未受診率は継続してご利用いただけます。継続的な利用促進をお願いします。				5

全国健康保険協会 船員保険

**重篤疾病リスク**  
～ 判定方法 ～ (船員データ・船主データ連携) 船員健康結果を基に、船員健康結果に基づき、重篤疾病リスクを判定しています。

船員健康結果に基づき、重篤疾病による入院は貴社の労働損失となります。医療機関受診が必要な方々の受診を促し、治療を中断させないことが貴社の健康課題になります。

判定項目: 医療機関未受診者の割合  
判定結果: **666位** (73社)

貴社船員の生活習慣病による受診状況

患者数 (人)	平成30年度	令和元年度	令和2年度
入院	10人	14人	14人
外来	37人	57人	72人
合計	47人	71人	86人

医療機関未受診者の状況 (令和2年度)  
船員健康結果より重篤疾病や重篤疾患と判定された方は、すぐにも医療機関を受診することが重症化防止につながります。該当者がいる場合は、個人に任せるとなく、必ず医療機関を受診するよう呼びかけるなど、船員の命を守る行動、取組をお願いします。

医療機関未受診の船員 (今すぐに医療機関の受診が必要)  
**15人**  
要再検査・要受診者 18人のうち

受診をせずに放置していると入院を要する重篤な疾病を発症  
心疾患 (心臓病) 脳血管疾患 (脳卒中)

入院日数 前 19日 入院日数 78日

必ず受診の呼びかけを徹底  
船中・船外で健康相談や健康相談の機会を設け、健康相談の機会を確保します。

健康意識の向上を促す  
健康診断未受診率の低下を促す  
船員健康結果を基に健康意識の向上を促す  
健康意識の向上を促す

## 2) 船員の健康づくり宣言 (プロジェクト “S” )

自社船員の健康課題を適切に把握し、その課題解消に向けた健康づくりへの取組を船員保険部が支援する船員の健康づくり宣言 (プロジェクト “S” ) のエントリー募集を、2020年9月から開始し、ホームページや関係団体の機関誌等を通じて募集を行いました。2021年4月時点でエントリー数は3社のみの状況でした。

プロジェクトの内容や事業自体の周知不足に加え、健康づくりへの取組の必要性は感じつつも、健康づくりプランの実行にハードルの高さを感じていることが要因と考えられましたので、船員保険部の支援の程度に応じた2コース制とするなど、スキームの見直しを図りました。

このような取組の結果、2022 (令和4) 年3月末時点のエントリー数は85件とK P I (プロジェクト “S” 参加船舶所有者数60社以上) を達成することができました。

健康づくりの取組は、振り返りと今後に向けた改善を継続的に行うことも重要です。ご参加いただいた船舶所有者への継続的な支援は勿論のこと、取組を振り返るツールを提供することなどを通じ、健康づくりへの取組の充実化を図っていきます。また、船舶所有者の船員に対する健康管理の積極的な取組は重要であることから、産業医の支援が受けられる等の本事業のメリットや好事例集の提供など周知・広報を強化し、より多くの船舶所有者に参加いただけるよう引き続き検討を進めていきます。

【(図表 4-32) 船員の健康づくり宣言 (プロジェクト “S”) リーフレット】

↓ 全国健康保険協会船員保険部からの大事なお知らせ ↓

**船員保険の健康宣言!**  
プロジェクト“S”



**自社船員の健康づくり**  
できることから始めてみませんか?

プロジェクト“S”で船員の健康づくりをサポートします!

長期に陸上を離れ、家族や社会から切り離された過酷な環境で就労する船員においては、なかなか健康づくりを進めることが困難な状況であると認識しています。  
そこで、まずは船員の健康意識の向上や、健康づくりを始める雰囲気醸成など、簡単に無理なく実施できる取り組みからサポートさせていただき、プロジェクト“S”の支援内容を次ページのとおりご用意いたしました。

船員の働き方改革を進めるにあたって

船員の働き方改革が求められており、船員の健康づくりを進めることも重要です。プロジェクト“S”は、船員の健康づくりのため、健診の推進や産業医の利用促進などを無理なく有意義に進めていただくためにご利用いただくことも想定しています。  
「船員の健康づくりを始めたいけど、何から取り組めばいいかわからない」や、「現在の労働を増やしたくない」といったお悩みをお持ちの船舶所有者様も、まずはプロジェクト“S”にエントリーすることから始めてみませんか?

選べる 2 つのコースで、無理なく始められます!

【シンプルコースの基本的な流れ (イメージ)】

まずは簡単かつ手軽に!  
できることからチャレンジ!!

**エントリー**

健康づくり実践

毎年  
チャレンジ!

取り組みの振り返り

船員保険部より…

- ↓ 定期的に健康づくりの情報をお届けします!
- ↓ 必要に応じて、半年後、1年後に専門職 (保健師・管理栄養士) からのアドバイスをご提供します!

【アクティブコースの基本的な流れ (イメージ)】

専門職からのアドバイスを受けて積極的にチャレンジ!!

**エントリー**

初回オンライン面談

健康づくり実践

毎年  
チャレンジ!

フォローアップ面談

船員保険部より…

- ↓ 定期的に健康づくりの情報をお届けします!
- ↓ 定期面談以外でも、専門職へのご相談を承ります!

【(図表 4-33) 船員の健康づくり宣言 (プロジェクト “S”) エントリー証】

船員の健康づくり宣言  
(プロジェクトS)


**エントリー証**

〇〇船舶 様

貴事業所は 船員の健康づくり宣言  
(プロジェクトS) にエントリーし全国  
健康保険協会船員保険部と協力して  
船員 (従業員) の健康づくりに取り組  
んでいることを証します

令和 年 月 日

全国健康保険協会 船員保険部



ii) 出前健康講座の実施

船員が研修や会合等で集まる機会に講師を派遣し、健康づくり等に関する内容をテーマとした講習を行う出前健康講座を実施しています。

2021 年度においても、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点からオンラインによる講座の提供を併用して実施しましたが、2020 年度に引き続いて研修や会合自体の実施が見送られたことから、年間 3 回の実施にとどまりました。

講座のテーマは、船舶所有者や参加される被保険者の要望を踏まえながら、健康づくりに積極的に取り組んでいただくきっかけとなるよう、メタボリックシンドローム対策、メンタルヘルス対策としました。

受講後のアンケート結果では、講座の満足度について、「とても満足」、「おおむね満

足」とご回答いただいた方が約9割を占めました。

また、受講後に生活習慣やメンタルヘルスの改善に取り組もうと思うかとの問いに対し、「取り組もうと思う」と回答した方が約8割を占めました。

今後も引き続き新型コロナウイルスの感染拡大防止に配慮しつつ、講座開催の推進を図っていきます。

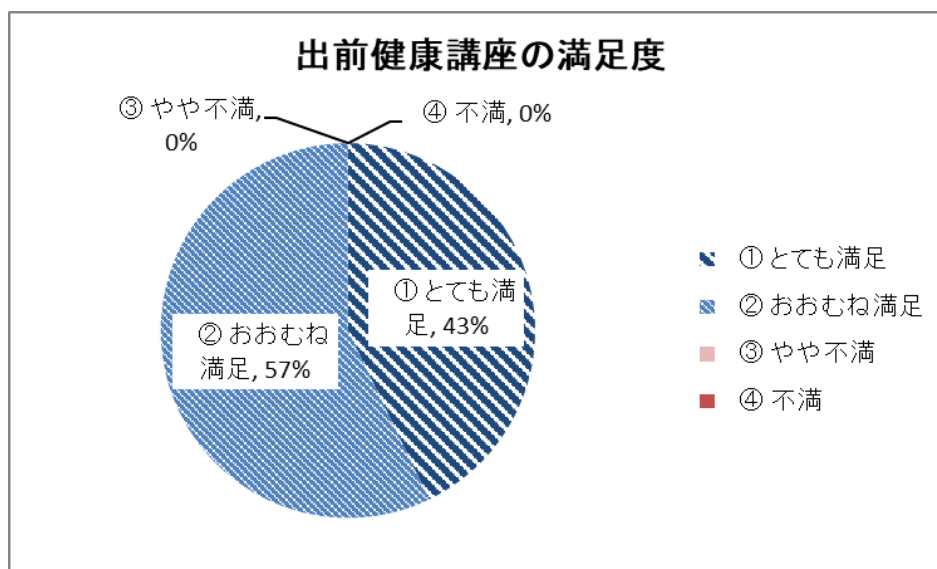
【(図表 4-34) 出前健康講座の実施状況】

	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度
実施回数	26回	25回	32回	33回	5回	3回
参加人数	1,114人	1,265人	1,271人	1,253人	182人	46人

【(図表 4-35) 2021年度の出前健康講座実施状況の内訳】

開催月	開催場所	人数	テーマ
11月	東京	18	メンタルヘルス講座
12月	東京	10	メンタルヘルス講座
1月	オンライン	18	メンタルヘルス講座
合計		46	

【(図表 4-36) 出前健康講座の満足度】



### iii) 船員養成校での健康に関する特別講義の開催

今後船員保険への加入が見込まれる海上技術学校等の船員養成機関の学生を対象に、若年時からの健康意識の醸成を目的として、メンタルヘルス等を中心とした健康づくりに関する特別講義を開催しています。

2021年度は、2020年度に引き続き新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、オンラインによる講座の提供も併用しつつ、海上技術学校等や東海大学海洋学部で計16回実施（うち6回は練習船内で実施）し、782人の学生に受講していただきました。

講義内容は、船員としての乗船経験のある臨床心理士からご自身の体験談を交えつつ、船上という限られた空間での集団生活や、不規則な勤務形態となる特殊な労働環境を踏まえた

メンタルヘルスケア、船内におけるコミュニケーションの取り方等を中心とし、練習船における乗船経験後に受講する学生に対しては、乗船して初めて感じるストレス等への対処法を紹介するなど、受講者の状況に応じた内容としました。

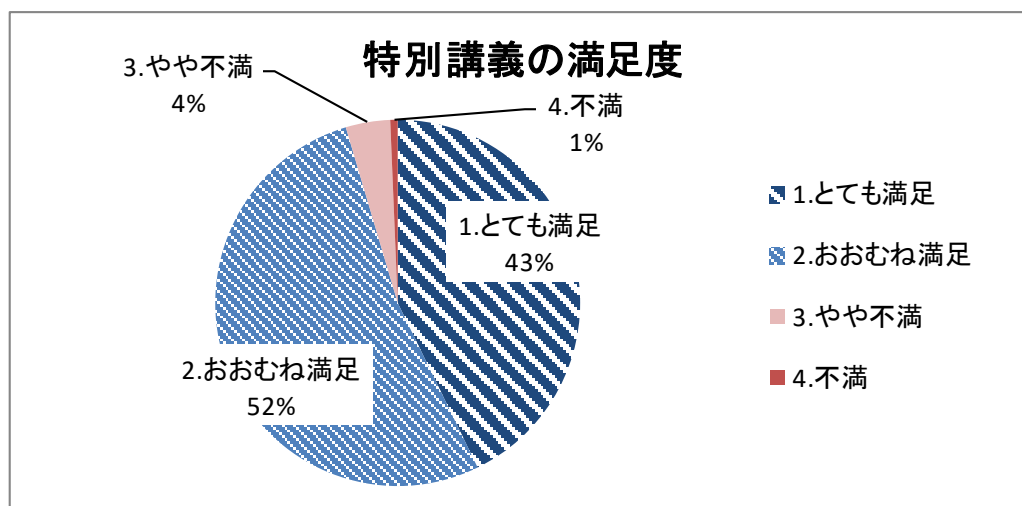
受講された学生の方は、周りの受講者と練習船における乗船時に感じたストレスやその発散方法等についての意見交換に積極的に取り組むなど、熱心にご参加いただきました。

また、カリキュラムの都合等により講座を直接利用することが困難な船員養成機関等への取組として、講座の内容を収録したDVDを新たに作成しました。本教材について、1月に全国水産高等学校長協会様のご協力を得て、水産・海洋高校46か所へ配付を行いました。

【(図表 4-37) 特別講義の実施状況】

開催場所	開催日	人数
①練習船青雲丸	2021年4月13日	27人
②練習船海王丸	2021年5月8日	49人
③練習船銀河丸	2021年5月16日	86人
④練習船大成丸	2021年5月24日	59人
⑤練習船日本丸	2021年5月30日	41人
⑥国立小樽海上技術学校(北海道)	2021年9月10日	62人
⑦海技大学校(初回)(兵庫)	2021年10月11日	11人
⑧海技大学校(2回目)(兵庫)	2021年10月11日	31人
⑨国立館山海上技術学校(千葉)	2021年10月12日	44人
⑩国立口之津海上技術学校(長崎)	2021年12月3日	27人
⑪国立唐津海上技術学校(佐賀)	2021年12月6日	40人
⑫国立宮古海上技術短期大学校(岩手)	2021年12月9日	46人
⑬国立波方海上技術短期大学校(愛媛)	2021年12月14日	90人
⑭国立清水海上技術短期大学校(静岡)	2021年12月17日	112人
⑮東海大学海洋学部(静岡)	2022年1月19日	20人
⑯練習船銀河丸	2022年2月9日	37人

【(図表 4-38) 特別講義の満足度】



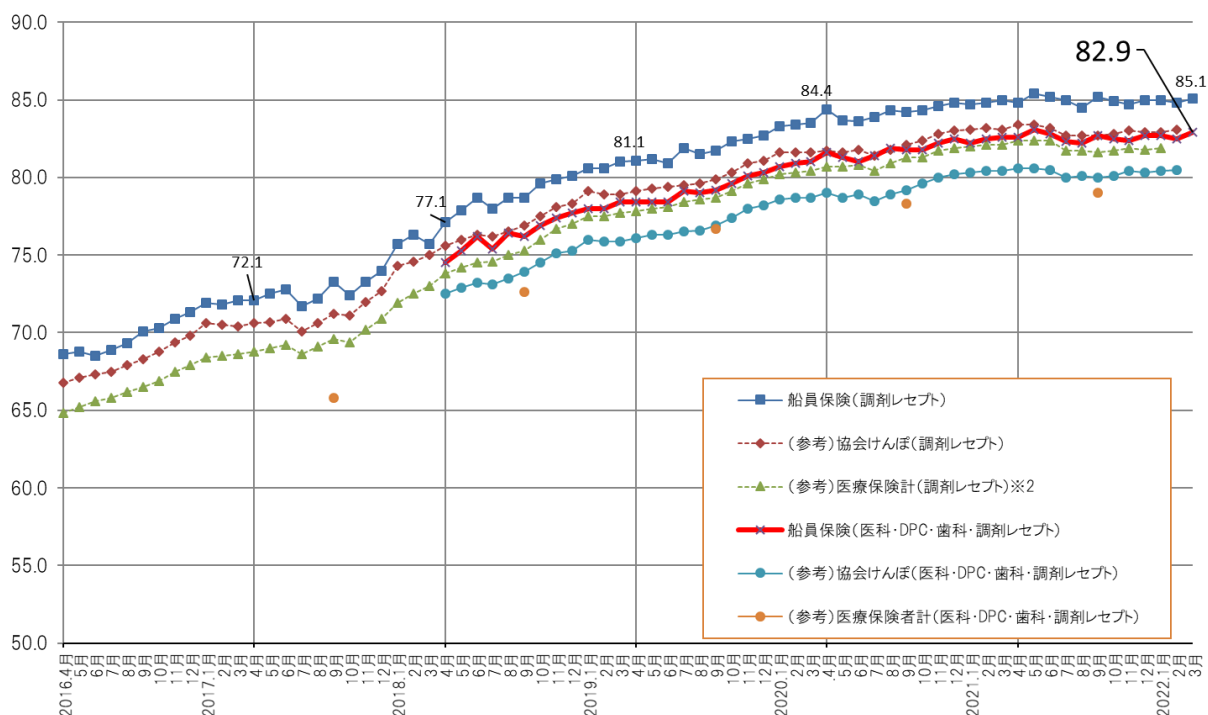
## (5) ジェネリック医薬品の使用促進

加入者の薬代負担の軽減や船員保険財政の改善につながるジェネリック医薬品の使用を促進するため、ジェネリック医薬品軽減額通知の送付、ジェネリック医薬品希望シールの配付を行ったほか、ホームページや関係団体の機関誌等を活用してジェネリック医薬品に関する広報を実施しています。

2021（令和3）年度は、i）、ii）による取組を行いました。2022（令和4）年3月診療分のジェネリック医薬品の使用割合は82.9%となり、KPI（ジェネリック医薬品使用割合83%以上）を達成できませんでした。

これは、一部の後発医薬品製造販売企業が製造管理及び品質管理体制の不備により医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律による処分を受け、製品の製造や長期間停止又は縮小したことを発端として、当該成分の品目を中心として、医薬品製造販売業者各社が自社の製品の供給を継続するための出荷調整が広範に実施され、供給量不足に陥ったことも影響しています。

【(図表 4-39) ジェネリック医薬品使用割合（数量ベース、新指標）】



※1. 「新指標」とは、〔後発医薬品の数量〕／〔〔後発医薬品のある先発医薬品の数量〕+〔後発医薬品の数量〕〕で算出しています。医薬品の区分は、厚生労働省「各先発医薬品の後発医薬品の有無に関する情報」によります。

※2. 医療保険計(公費負担医療を含む)は厚生労働省調べです。

※3. 後発医薬品の収載月(6月と12月)には、後発医薬品が初めて収載される先発医薬品があると、算出式の分母の対象となる先発医薬品が増えることにより、新指標による後発医薬品割合が低くなる場合があります。

### i) ジェネリック医薬品軽減額通知の送付

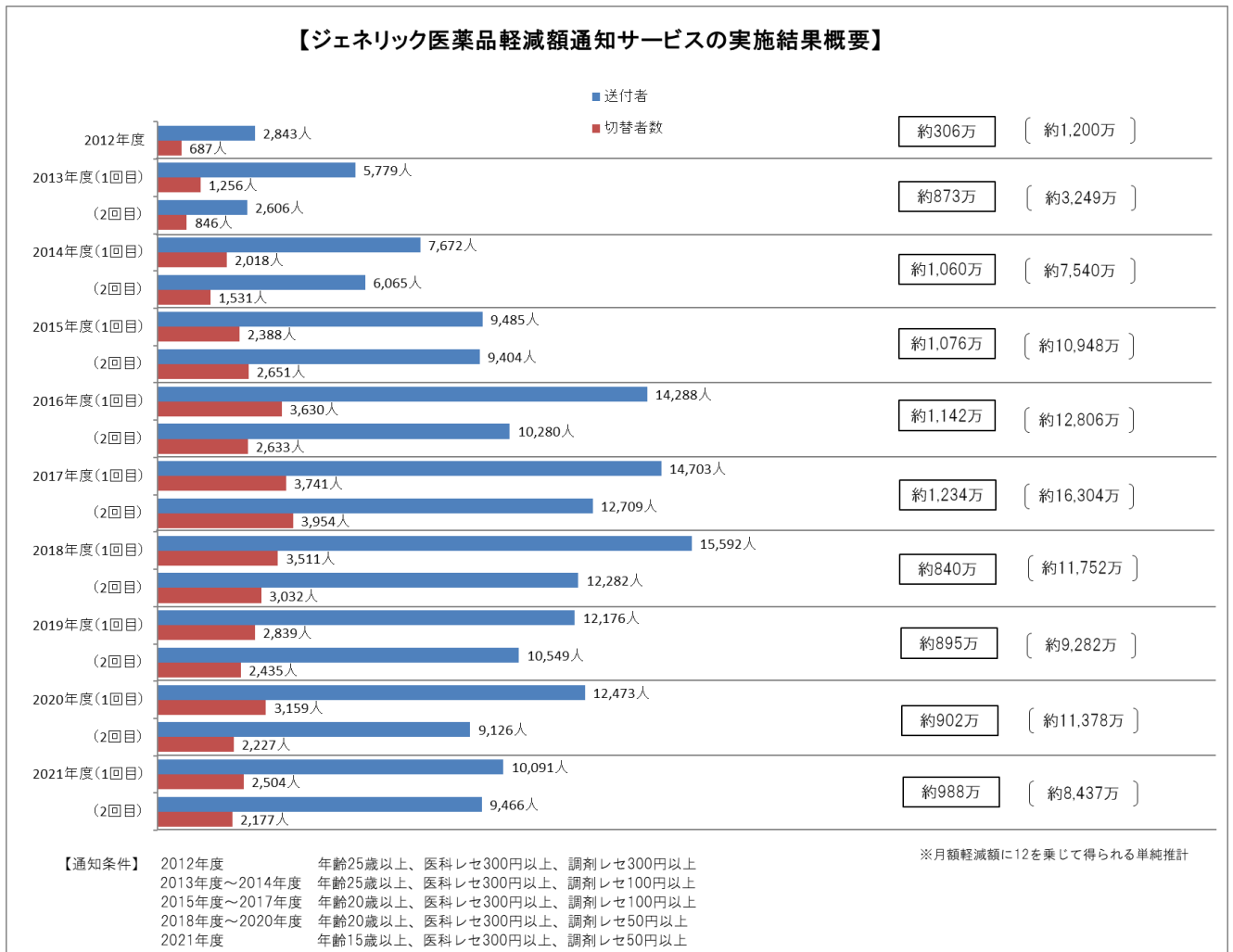
現在服用されている先発医薬品をジェネリック医薬品に切り替えた場合の薬代の自己負担額の軽減可能額をお知らせする取組を実施しました。

2021（令和3）年度は、一月の軽減額が医科レセプト300円以上、調剤レセプト50円以上が見込まれる15歳以上の加入者に対して、19,557件（2021年10月に10,091件、2022年3月に9,466件）通知しました。



2021年11月時点では1回目通知を送付した方のうち24.8%に当たる人の方が、また、2022年4月時点では2回目通知を送付した方のうち、23.0%に当たる人の方がジェネリック医薬品に切り替えているという分析結果を踏まえ、これらの方は軽減額通知を受け取らなければ切り替えを行わなかったと仮定して推計すると、年間約84百万円の財政効果が得られたこととなります。

【(図表 4-40) ジェネリック医薬品軽減額通知サービスの実施結果概要】



## ii) シールの作成・配付

ジェネリック医薬品の使用を促進するためのツールとして、保険証やお薬手帳に貼ることができるジェネリック医薬品希望シールを作成し、保険証の新規交付時やジェネリック医薬品軽減額通知に同封して約57,000枚を配付する取組を行いました。

## iii) ジェネリック医薬品の安全性に関する重大事案や供給不足に係る対応について

2020年度後半から、一部のジェネリック医薬品の製造販売企業における製造管理及び品質管理体制の不備により、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律による処分を受け、製品の製造や出荷を長期間停止又は縮小したことを発端として、当該成分の品目を中心として、医薬品製造販売企業各社が自社の製品の供給を継続するための出荷調整が広範に実施されました。

2022（令和4）年2月10日には、ジェネリック医薬品の業界団体である日本ジェネリック製薬協会から、製造販売承認書と製造実態の整合性の自主点検等の取組やジェネリック医薬品の供給不足に関する状況について、進捗状況等の報告を受けました。日本ジェネリック製薬協会からの報告を受け、理事長から同協会に対し、「全国健康保険協会がジェネリック医薬品の使用促進の取組を行う上で、ジェネリック医薬品の安全性と安定供給が確保されることが大前提であると考えている。一日も早くこの状況を改善するために、医薬品業界全体と医療関係者が協力して、安心・安全が担保されるよう、引き続き尽力していただきたい。」と要請しました。

## （6）情報提供・広報の充実

加入者及び船舶所有者の視点に立ったわかりやすく時宜を得た情報提供・広報を意識し、また、過去のアンケート結果において、加入者及び船舶所有者は、関係団体の機関誌やチラシ等の紙媒体による情報提供・広報を多くご覧になられていたことも踏まえ、紙媒体による広報を行いました。

2021（令和3）年度は、制度の理解や健康づくりへの関心を促すことを目的に、船員保険イメージキャラクター「かもめっせ」を用いる等、表現の統一及び視認性の向上を図り、受け手に配慮したわかりやすい情報発信を行いました。

### i) 「船員保険のご案内」の作成・配付

新たに船員保険に加入された方等への情報提供を目的として、船員保険制度の概要や利用手続き等について説明したパンフレット「船員保険のご案内」を作成し、協会けんぽ支部の窓口、労働基準監督署や船員保険事務を取扱う年金事務所、各地方運輸局等の窓口を設置していただきました。

【(図表 4-41) 船員保険のご案内】



#### 《配付内訳》

協会けんぽ支部	約 1,600 部	労働基準監督署	約 5,500 部
年金事務所	約 2,800 部	地方運輸局等	約 8,600 部
合計	約 18,500 部		

## ii) 保険料納入告知書への広報チラシの作成・同封

日本年金機構と連携を図り、日本年金機構から船舶所有者に毎月送付する保険料納入告知書に、船員保険に関する様々な情報を盛り込んだチラシ「船員保険丸」を同封し、船舶所有者に時宜を得た情報提供を行いました。

【(図表 4-42) 船員保険丸】

**船員保険丸**  
令和4年3月

船員保険では35歳から74歳の加入者(ご家族は40歳から74歳)の皆さまを対象に、毎年健診を実施しています。対象となる方には、3月下旬に船舶所有者様へ(ご家族はご自宅へ)に「受診券」をお送りします。ご自身の健康状態を確認いただく良い機会として、船員保険の「生活習慣病予防健診」をご利用ください。

**健診の種類と自己負担額**

生活習慣病予防健診 (被保険者・被扶養者向け)	特定健診 (被扶養者向け)
<b>一般健診</b> 全室約420の健診機関で受けることができます。がん検診を含まない健診です。 自己負担 0円 (無料)	<b>特定健診</b> メタボリックシンドロームに罹り、手帳に受診したい旨の向けの健診です。実施機関は全国に約5万が完備。約2,000の健診機関では無料で受診いただけます。 自己負担 健診 -7,150円 (総額)
<b>巡回健診</b> 船主又は会社の単位で一般健診と同等の内容の検査を健診車で受診できます。 自己負担 0円 (無料)	<b>総合健診</b> 一般健診より詳細な内容の検査で、一部の健診機関で受診できます。 自己負担 4,936円

**オプション検査**

<b>前立腺がん検診</b> 926円 該当の方は3つの検診をオプションで受けることができます。検査結果から、乳がん検診と子宮頸がん検診が無料になりました。この機会にご利用ください！	<b>乳がん検診</b> 0円 (無料)	<b>子宮頸がん検診</b> 0円 (無料)
---	-------------------------	---------------------------

**令和4年度 無料化**

●生活習慣病予防健診は、船舶に船員手帳の健康証明を受けることができます。  
●オプション検診は、実施できない健診機関もあるため、事前予約の際にご確認ください。  
●オプション検診の該当年齢・乳がん検診(両性年齢女性)・子宮頸がん検診(14歳以上の高齢年齢女性)・前立腺がん検診(50歳以上男性)

**健診の受け方**

受診券にあわせ「生活習慣病予防健診実施機関」の一覧をお送りします。事前に希望する健診機関にご予約のうえ、受診ください。

- 01 確認する**  
3月下旬に受診券をお送りします。受診券がお手元に届いたら、印刷内容に間違いがないかご確認ください。
- 02 予約する**  
受診券に同封された一覧から健診機関を選び、事前予約をしてください。
- 03 受診する**  
予約日以下を携帯して受診してください。  
・受診券  
・健康証、船員手帳(両性)  
・健診費、受診券返却券  
・健診結果通知書(両性)

※(受診券発行は必須。一部対象外の健診機関あり)

## 【2021 年度実績】

発送月	内容
4月	オンライン禁煙プログラムの案内、傷病手当金申請時のポイント
5月	休業手当金について、下船後3月の療養補償について
6月	電話健康相談について、オンライン形式による事務担当者説明会の案内、健康に関するオンラインセミナーの案内、船員保険イメージキャラクター誕生について
7月	船員保険の健康宣言(プロジェクト“S”)の案内、限度額適用認定証の利用促進、マイナンバーカードの保険証利用について
8月	健診の案内、健康に関するオンラインセミナーの案内、オンライン禁煙プログラムの案内
9月	医療機関の上手なかかり方、健康に関するオンラインセミナーの案内、被扶養者資格再確認業務の周知
10月	船員保険の健康宣言(プロジェクト“S”)の案内、整骨院・接骨院のかかり方
11月	疾病任意継続の案内、洋上救急の概要パンフレットの案内、保険証の回収について、オンライン形式による事務担当者説明会の案内
12月	船員手帳健康証明書の写しの提供のお願い、休業手当金について
1月	医療費通知送付案内、健康に関するオンラインセミナーの案内、傷病手当金・疾病任意継続の制度改正について
2月	2022(令和4)年度保険料率の案内
3月	2022年度健診の案内、マイナンバーカードについて、2022年度保険料率の案内





## v) 関係団体への広報

関係団体の皆様にご協力をいただき、機関誌等に延べ 131 件掲載していただいたほか、日本海事新聞、水産経済新聞には定期的に「健診受診勧奨」、「禁煙プログラムの募集案内」、「プロジェクト“S”の募集案内」、3 月には「2022 年度保険料率改定案内」についての広報を掲載しました。

また、日本海事新聞電子版に「健診受診勧奨」「プロジェクト“S”」の広告バナーを掲載しました。

《ご協力いただいている関係団体》※50 音順

- |                 |               |
|-----------------|---------------|
| ○一般財団法人船員保険会    | ○国土交通省海事局     |
| ○一般社団法人大日本水産会   | ○船員災害防止協会     |
| ○一般社団法人日本船主協会   | ○全日本海員組合      |
| ○一般社団法人日本旅客船協会  | ○日本内航海運組合総連合会 |
| ○公益財団法人日本海事広報協会 |               |

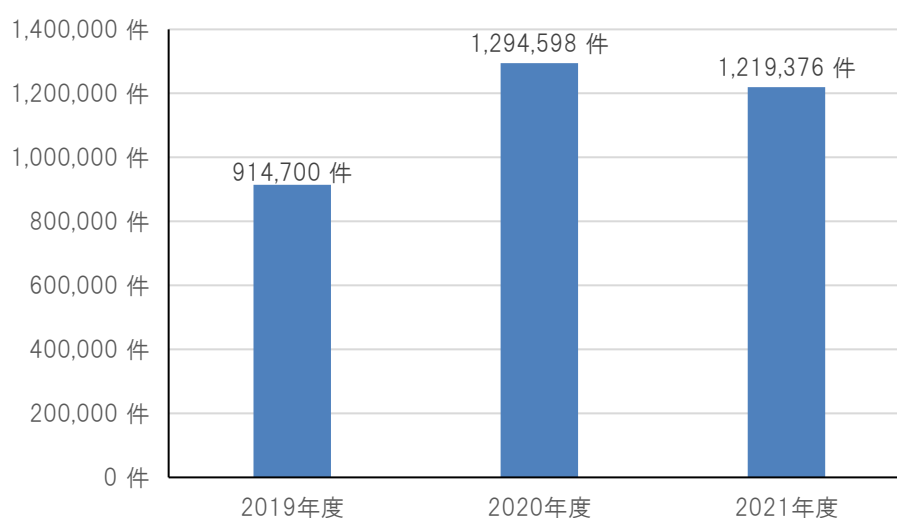
## vi) ホームページやメールマガジンでの広報

2021 年度のホームページの総アクセス件数は、2020（令和 2）年度と比べて 75,222 件減の 1,219,376 件（3,341 件/日）となり、K P I（ホームページのアクセス総件数 1,294,598 件以上）を達成できなかったものの、過去 3 年の平均 1,142,891 件は上回っており、ホームページリニューアルで件数の多かった 2020 年度に迫る件数でした。

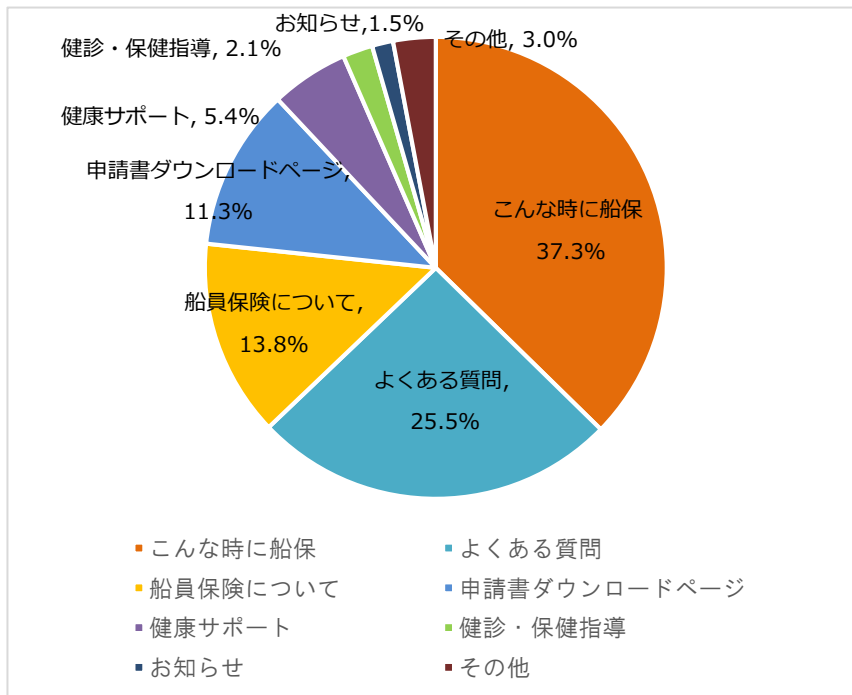
ページ別の内訳をみると、船員保険制度の内容や利用方法等を説明した「こんな時に船保」が全体の約 37%を占め、その次に「よくある質問」が全体の約 26%を占めました。

引き続きコンテンツの整理や充実により、より一層加入者及び船舶所有者が利用しやすいホームページとなるよう改善していきます。

【(図表 4-45) 船員保険ホームページのアクセス件数（全体）】



【(図表 4-46) 船員保険ホームページのアクセス件数の内訳】



メールマガジンについては、毎月第3営業日を配信日として加入者及び船舶所有者を中心とした会員に、折々における船員保険の取組、各種事務手続きや健康づくりに関する情報をお届けしました。また、2月には臨時号として「2022年度の保険料率」に関するお知らせを配信しました。

メールマガジンの登録件数の拡大に向けては、船員保険部で使用する封筒や、すべての被保険者及び船舶所有者へ送付する「船員保険通信」にメールマガジン登録フォームに繋がる二次元コードの掲載等を行い登録者数は着実に増加しましたが、2022年3月末現在の配信数は907人でK P I（メールマガジンの配信数1,000人以上）の達成には至りませんでした。

#### vii) 船員養成校等へのイベントの参加

健康づくりのための取組等の船員保険の活動を周知・広報するため、2019（令和元）年度までは各地で開催されている港イベント等にブースを出展するなどの取組を行ってまいりましたが、2020年度より若年層への情報発信を強化する観点から船員養成校等のイベントへの参加を計画しています。

2021年度は、新型コロナウイルス感染症の蔓延による影響から、参加を予定していたイベントが中止となりました。

#### viii) 事務説明会の開催

船員保険制度の実務に関する知識を深めていただくため、事務担当者に向けた事務説明会を開催しました。

2021年度は、2020年度に引き続き新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点からオンラインにより計4回開催し、延べ76人の方に参加していただきました。

開催テーマは、2020年度のアンケート結果にて「限度額適用認定証（高額療養費）」、や「休業手当金」を希望する意見が多く寄せられたため、2021年6月にこのテーマによる説明

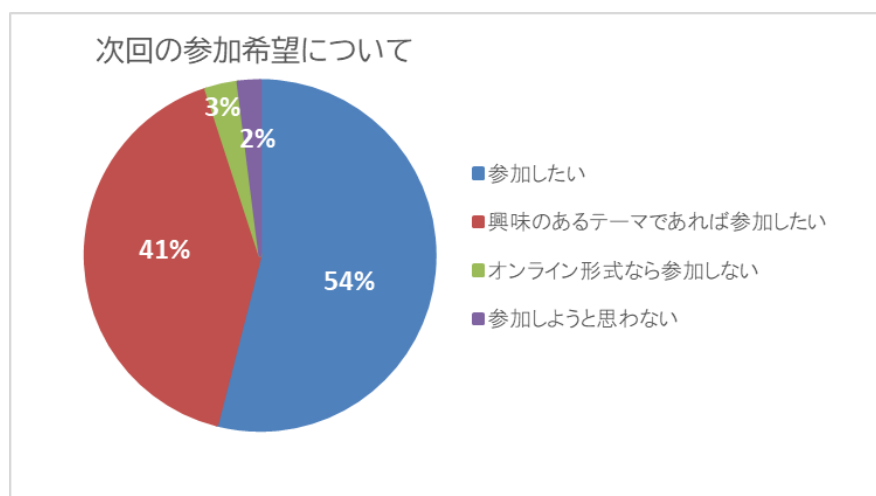
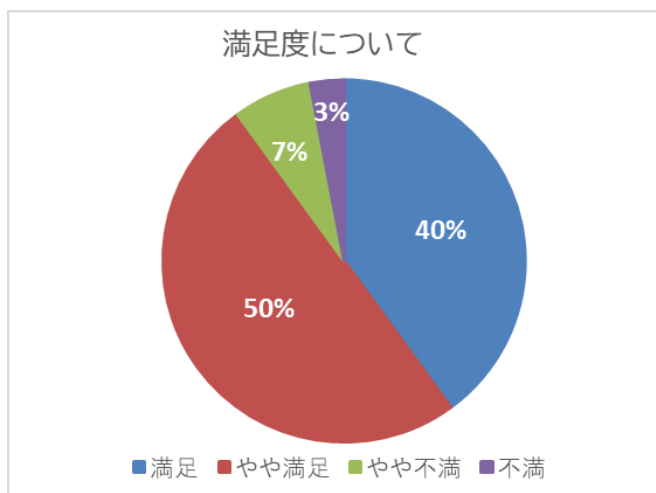
会を実施しました。2021年12月には、傷病手当金、疾病任意継続保険の法改正があることから、法改正の概要や申請の際のポイント、ご注意いただきたい点を中心に、「被保険者保険料負担軽減措置」の概要説明も含めた内容としました。

開催後のアンケートの満足度については、「今後も参加したい」、「興味のあるテーマならば参加したい」の回答が多く、今後、お問い合わせの多い「下船後の療養補償制度」など次年度以降開催する際の参考としていきます。

【(図表 4-47) 事務説明会の開催状況】

	開催月	テーマ	参加人数
1回目	2021年6月28日	休業手当金/限度額適用/電話健康相談	19人
2回目	2021年6月29日	休業手当金/限度額適用/電話健康相談	20人
3回目	2021年12月2日	傷病手当金・任意継続法改正/被保険者保険料負担軽減	19人
4回目	2021年12月7日	傷病手当金・任意継続法改正/被保険者保険料負担軽減	18人

【(図表 4-48) 事務説明会の満足度等】



## (7) 調査・研究の推進

船員保険が保有するデータ（船舶所有者・加入者の適用情報、医療費データ、健診情報等）から得られる結果をもとに事業の立案や効果検証を行うことで、効果的・効率的に事業

運営を行うため、2021（令和3）年度は、以下の2つをテーマに分析を実施しました。

i)、ii)の分析結果より、船員保険加入者は陸上労働者に比べての生活習慣病リスクが高く、船員特有の事情による疾病の医療費が高いことが分かりました。定期的な健診の受診や、保健指導対象者に該当した場合に保健指導を利用する重要性を加入者へ訴求していくことの重要性が確認されました。

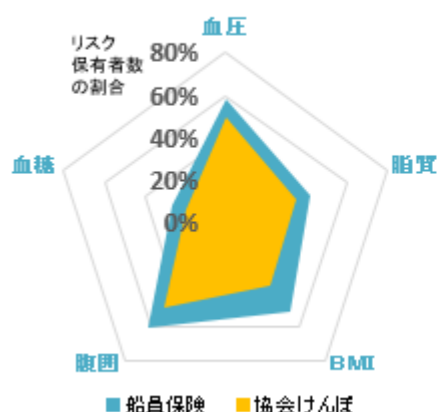
### i) 2020（令和2）年度の船員保険の健診結果の状況

2020年度の船員保険加入者の健診結果より各健診項目を船舶種別、本人家族別、男女別に分けてリスク保有者数の割合を算出しました。

2019（令和元）年度における協会けんぽの健診結果と比較すると、ほぼすべての項目で船員保険が協会けんぽのリスク保有率を上回る結果となりました。特に男性の腹囲とBMIのリスク保有者数の割合において差が顕著に見られました。

【(図表 4-49) 2020 年度健診結果に基づいた船員保険加入者のリスク保有者数の割合】

#### リスク保有者数の割合(男性)



#### リスク保有者数の割合

リスク	健診等検査結果	男性		女性	
		船員保険	協会けんぽ	船員保険	協会けんぽ
血圧	収縮期血圧130mmHg以上 又は、拡張期血圧85mmHg以上 又は、薬剤治療あり	57.9%	49.3%	36.4%	30.8%
血糖	空腹時血糖110mg/dl以上(※) 又は、HbA1c6%以上(※) 又は、薬剤治療あり	26.1%	19.6%	8.9%	8.3%
脂質	中性脂肪150mg/dl以上 又は、HDLコレステロール40mg/dl未満 又は、薬剤治療あり	41.9%	35.0%	20.4%	15.9%
腹囲	内臓脂肪面積が100㎢以上 又は、男性85cm以上、女性90cm以上	61.3%	49.4%	15.4%	14.9%
BMI	BMIが25以上 BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)	51.4%	36.7%	24.5%	22.1%
メタボ	腹囲のリスク保有に該当し、かつ血圧・脂質・代謝のリスクのうち2項目以上に該当	30.7%	21.5%	5.9%	5.1%

(注) 協会けんぽの数値については、2019年度の健診結果。  
協会けんぽは、被保険者のみ。

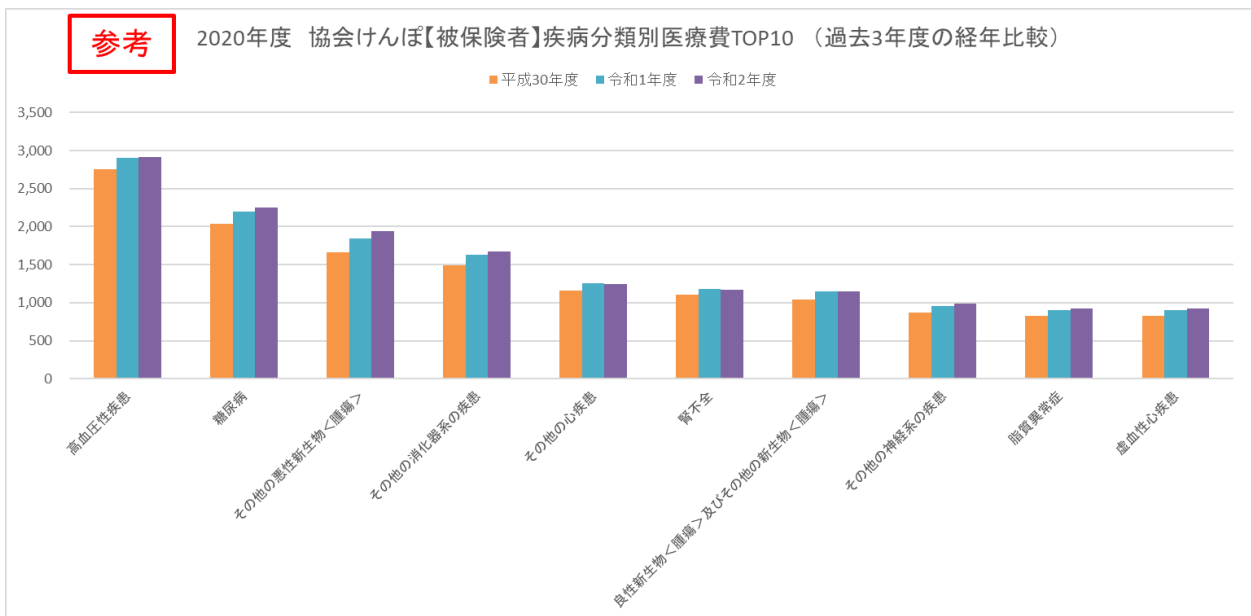
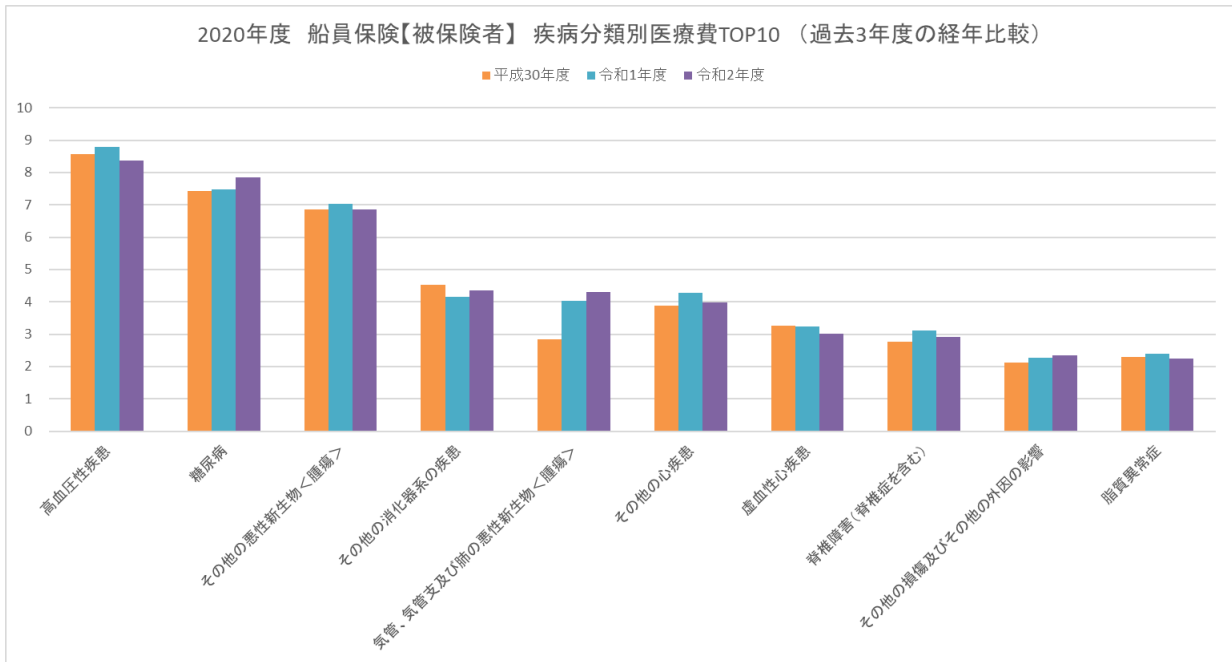
### ii) 2020 年度の医療費分析について

船員保険が保有するレセプトデータ及び加入者の適用情報を基に、直近3年度分の総医療費を集計するとともに、疾病分類別医療費を被保険者・被扶養者別にクロス集計し、協会けんぽ加入者の医療費と比較することで、船員保険の医療費の特徴を分析しました。

船員保険被保険者（船員）の特徴として、気管・気管支炎及び肺の悪性新生物に係る医療費と、脊椎障害に係る医療費が陸上勤務者に比べて高い傾向にあることがわかりました。それぞれ、船員の喫煙率の高さと、荷役等の身体を使った労働等、船員特有の事情との関連がうかがえる結果となりました。

引き続き、医療費の集計を進めるとともに、疾病分類別医療費の寄与度分解を行うなど、さらに詳細な医療費分析を行い、データヘルス計画の策定・評価や新規事業計画の立案等に活用できるよう、効果的な分析を進めていきます。

【(図表 4-50) 2020 年度 船員保険・協会けんぽ疾病分類別医療費】





### 3. 組織・運営体制の強化

#### (1) 人事評価制度の適正な運用

協会では、2016（平成 28）年度に人事制度全般にわたる見直しを行い、人事評価制度については、日々の業務遂行を通じて組織目標の達成につながるよう職員の目標管理を明確にした制度としています。この人事評価制度を通じて、組織目標の達成を促すとともに、高い実績を上げた職員に対して適正な処遇を行い、職員のモチベーションの維持・向上を図っています。

2021（令和 3）年度は、グループ長補佐以上の階層別研修にて実施する評価者研修において、人事評価における目標設定やその目標を達成するための日々の業務管理や進捗管理、評価結果のフィードバックが、協会が期待する職員の育成や組織強化に通じることについて、意識付けを促しました。また、新たに採用された職員に対しては、採用時の研修において当該制度の目的、基本構成及び目標管理のプロセスなどを説明し理解の深化に努めました。

#### (2) OJTを中心とした人材育成

基盤的保険者機能及び戦略的保険者機能を一層発揮していくため、協会では、幹部職層、管理職層及び一般職層における各階層に求められる役割を定め、その役割を日々の業務遂行の中で確認しながら育成する OJT を中心とした人材育成を行っています。また、それを補完するため、昇格時における階層別研修等の集合研修・自己啓発を効果的に組み合わせ、計画的に取り組み、職員一人ひとりが「自ら育つ」という成長意欲を向上させるとともに、「現場で育てる」という組織風土の醸成を進めました。

集合研修については、職員のキャリア形成を計画的かつ効果的に行う観点から、各階層に求められる役割や知識を習得するための階層別研修、業務上必要となる専門的な知識やスキルを習得するための業務別研修及びテーマに応じた幅広い知識を習得するためのテーマ別研修を実施しました。加えて、職員の自己啓発支援として、通信教育講座の斡旋を実施しました。また、戦略的保険者機能の更なる発揮のため、効果的な人材育成の仕組みの導入に向けた検討を進めました。

#### (3) 費用対効果を踏まえたコスト削減等

調達にあたっては、契約の透明性を高めるとともに調達コストの削減を図るため、100 万円を超える調達は一般競争入札を原則とし、随意契約は「事務所の賃貸借」や「システムの改修・保守」等、契約の性質等から競争が困難な場合等に限定し、調達審査委員会において審査したうえで調達を行っています。

一般競争入札においては、競争性を高めるため、「業者への声かけの徹底」、「公告期間や納期までの期間の十分な確保」、「仕様書や競争参加資格の見直し」、「複数者からの参考見積の徴取」等の取組を行いました。このような取組を行った結果、2021（令和 3）年度は一者応札となった調達案件は 2 案件となっており、2020（令和 2）年度と同数となりました。

また、使用する消耗品は本部で全国一括調達（一般競争入札）を行っています。そのうち、コピー用紙、トナーについては、スケールメリットによるコストの削減を図ったほか、その他

の事務用品については、発注システムを活用し、随時発注による適切な在庫管理を行いました。

#### **(4) コンプライアンスの徹底**

法令等規律の遵守（コンプライアンス）の推進を図るため、協会ではコンプライアンス基本方針を定め、コンプライアンス委員会を設置し、コンプライアンスに関する取組等について推進しています。

コンプライアンスの重要性に対する職員の理解を深めるために、全職員を対象としたコンプライアンス及びハラスメント防止に関する研修の実施や、コンプライアンス通信（年間7回発行）・ポスター等の各種ツールを活用した啓発活動を行いました。

毎年実施している研修に加え、2021（令和3）年度は、ハラスメント相談員を対象に相談対応スキル向上を目的とした研修を実施するとともに、ハラスメントの起こらない組織としていくために自らの責務を認識し、ハラスメントに関する理解を深めることを目的として、本部役員・幹部向けのハラスメント防止研修を実施しました。

また、課題や職場風土の現状を定期的に把握し、より実効性のある推進活動を行う観点から、全職員を対象として、コンプライアンスに関する自己点検及び職場環境（職場風土）アンケートを実施しました。

このほか、全職員に行動規範小冊子を常時携行させ、コンプライアンス基本方針、行動規範、通報制度に対する職員の意識の醸成を図っています。

#### **(5) リスク管理**

大規模自然災害や個人情報保護・情報セキュリティ事案への対応等、より幅広いリスクに対応できるリスク管理体制の強化を図るため、危機管理能力の向上のための研修や訓練を実施しました。

##### **i) 大規模自然災害等への対応**

大規模な災害が発生した場合において、協会内における災害時の初動対応等をまとめた「初動対応マニュアル」及び加入者・船舶所有者等の利益に影響を及ぼす業務を優先して継続・復旧させるための体制構築を目的とした「事業継続計画（BCP）」を策定しています。また、事業継続計画に定めた優先業務を継続・復旧するためには、協会の業務運営の根幹を担っている情報システムの安定的な継続稼働が不可欠であることから、この備えとして、「情報システム運用継続計画（IT-BCP）」も定めています。

2021（令和3）年度においては、「初動対応マニュアル」及び「事業継続計画（BCP）」に基づき、有事に万全の対応をとれるよう、7月・8月に職員への研修を実施しました。12月にはBCPに定める優先業務を臨時代行本部（大阪支部）で行うための、職員の習熟度向上や個別対応マニュアル等の有用性等の確認を目的に、大阪支部において模擬訓練を実施し、その訓練の結果を踏まえ、各個別マニュアルを改定しました。更に、災害時や緊急時における協会の各拠点及び幹部職員との通信手段の拡充を図ることを目的に、衛星電話を導入しました。

また、2023（令和5）年1月の健康保険新システム構築に向け、業務継続計画書（BCP）など各マニュアルの見直しについて検討を行っています。

このほか、新型コロナウイルス感染症への対応として、感染拡大防止に配慮しつつ、可能



な限り加入者サービスの低下を招くことがないよう、交代制出勤や時差出勤等の工夫をしながら業務を遂行してきました。

## **ii) 情報セキュリティの強化**

情報セキュリティについては、技術的対策として、SOC チーム<sup>\*1</sup>による日々の監視や、業務システムと外部接続環境との物理的分離、複数のセキュリティ対策製品の導入等により、常に最新の脅威に備える体制を整備しています。

また、人的対策として、サイバー攻撃の巧妙化・多様化が進んだ情勢を踏まえ、協会の情報セキュリティ水準の維持及び重大なリスクの発生を抑止することを目的とした「令和3年度情報セキュリティ対策推進計画」を作成し、計画に基づき全職員を対象に情報セキュリティ教育や訓練・自己点検等の取組を実施しました。

### **① 自己点検**

情報セキュリティのルールを遵守しているか検証するため、2021年7月に自己点検を実施し、99.8%という高い水準の遵守率を維持していることを確認しました。

### **② 研修・訓練**

2021年10月から12月にかけて情報セキュリティ研修を実施し、理解度の低い職員に対する個別指導を行うことで協会全体の理解度の底上げを図りました。

また、2021年10月にCSIRT<sup>\*2</sup>における「被害の拡散を防止するための迅速かつ的確な初動対応の実施」及び「再発防止に向けた対策の速やかな実施」を念頭に置いて、厚生労働省と連携したインシデント対応訓練（マルウェア感染により、協会職員のメールアドレスから協会外部に不審メールが送信され、外部の方から通報があった場合を想定）を実施することで、インシデント発生時の連絡体制の確認及び連携の強化を図りました。

このほか、不審メールを受信した際に定められた手順で対処しているか確認するため、標的型メール攻撃のインシデント対応訓練を2022（令和4）年2月に実施し、初動対応や報告先について検証しました。さらに、協会ホームページを対象に、外部からの不正アクセスに対して十分なセキュリティ強度があるか検証するため、2022年1月から2月にかけてペネトレーションテスト（侵入テスト）を実施し、脆弱性がないことを確認しました。

### **③ 最新のセキュリティ脅威への対応**

社会情勢の変化やセキュリティ脅威のトレンドを常に注視し、協会内ポータルサイト、事務連絡の発出等により、随時、注意喚起を行い、セキュリティ脅威の情報共有や意識づけを行いました。

また、「政府機関等のサイバーセキュリティ対策のための統一基準群」の改正を踏まえ、全国健康保険協会情報セキュリティ規程の見直しを行いました。

これらの取組を実施したことにより協会の情報セキュリティ水準の維持が図られ、結果として情報セキュリティインシデントは発生しませんでした。

## **iii) 個人情報保護の徹底**

全職員を対象に個人情報保護に関する研修を実施するとともに、本部において個人情報保護管理委員会を開催し、個人情報漏えい事案等の共有や自主点検の結果を踏まえた個人情報管理体制の現状把握と問題点の是正等を行いました。

また、個人情報保護法の改正（令和4年4月1日施行）に伴い、要配慮個人情報の漏えい等が発生した場合における個人情報保護委員会への報告及び本人への通知が義務化されたこ

などに対応するため、全国健康保険協会個人情報管理規程等の改正を行い、改めて個人情報保護管理委員会の運営や要配慮個人情報の管理等について周知徹底を図りました。

※<sup>1</sup> SOCとは Security Operation Center の略です。24時間365日体制でネットワークやデバイスを監視し、サイバー攻撃の検出や分析、対応策のアドバイスを行います。

※<sup>2</sup> CSIRTとは Computer Security Incident Response Team の略です。情報セキュリティインシデント発生時の対応を専任する体制として2016（平成28）年9月に本部内に設置しています。

## **(6) 内部統制の強化に向けた取組**

### **i) 業務運営上のリスク及びその対応策**

2021（令和3）年度、誤送付、支給決定額誤り、書類の紛失等に関する事務処理誤りが発生しました。

2021年12月から本部においてリスク管理委員会を毎月開催することとし、報告された事務処理誤りや職員の事故等の危機管理案件の情報共有を行い、再発防止策について検討するとともに、発生事案の周知と事務処理誤りの発生防止の再徹底を行いました。

### **ii) 内部統制の整備・運用に関する情報**

内部統制の強化に向け、内部統制基本方針（2020（令和2）年10月策定）に基づき、リスクの洗い出し・分析・評価・対策を行い、事前にリスクの発生を抑制するための仕組みの構築に向けた取組を進めています。

2021年度は、当該仕組みの実施方法等を記載したマニュアルや、発生が想定されるリスクをまとめたリスクマップの作成を進めるとともに、当該取組を試行的に実施し、その過程で生じた課題の整理を進めました。

## **(7) システム関連の取組**

### **i) 協会システムの安定的運用**

協会の基盤的業務である、保険証の発行や保険給付の支払い等の業務が停止することがないよう、業務を下支えする協会システムを、2021（令和3）年度も安定的かつ継続的に稼働させました。2021年度は、システムの安定稼働のために日々の運行監視やシステムメンテナンス業務を行いつつ、並行して各種サーバーやOS等のバージョンアップ及びインターネットブラウザの切り替え等の対応を実施しました。これらの業務を進めるにあたっては、2022（令和4）年4月サービスインの次期間接システム や、2023（令和5）年1月サービスイン予定の次期健康保険業務システムのスケジュールにも考慮しつつ、システム運用の品質を落とすことなく対応しました。その結果、協会加入者及び船舶所有者に影響を及ぼすシステム障害を発生させることなく、協会システムの安定運用を実現しました。

### **ii) 制度改正等にかかる適切なシステム対応**

制度改正・法律改正や外部機関におけるシステムの変更等に合わせて、協会システムの改修を実施しました。

2021年度は、オンライン資格確認制度の一環として、診療報酬明細書（レセプト）の請求の仕組みが変更されたことに伴い、協会システムの改修を行い2021年11月にリリースを完了しました。

また、加入者の特定健康診査の結果がマイナポータルで閲覧可能となり、保険者間でもそ

これらのデータの連携の仕組みが導入されたことに伴い、システム改修を行い 2022 年 2 月にリリースを完了しました。

更に、2022 年 1 月に船員保険法が改正されたことに伴い、疾病任意継続制度にかかるシステム改修を行い、改正法の施行までに確実にリリースを完了しました。

その他、協会システムで標準ブラウザとしているインターネットブラウザの「Internet Explorer」について、製品サポートの終了が発表されたため、後継製品等に切り替えを行う作業等を推進しました（切り替えは 2022 年 5 月）。

いずれの改修案件についても、協会の次期健康保険業務システム構築に考慮したスケジュール調整を行った上でリリースを行い、リリース後も障害を発生させることなく協会システムの安定稼働を達成しました。

### **iii) 中長期を見据えたシステム構想の実現**

協会の次期健康保険業務システムは、西日本データセンター及び現行システム機器の契約満了に伴う対応や、業務改革の推進に向けた取組等を実施することを目的として、2023 年 1 月のサービスインを予定しています。

2021 年度はシステムの調達に関し、競争性の確保、透明性の向上、サービスイン後の早期安定稼働及び運用保守業務に伴うコスト削減等を意識して、アプリケーション、LAN 端末及び西日本データセンター等の調達を行いました。これらの調達は、すべての案件において不調・不落となることなく順調に完了しました。また、システム開発着手後も各種システム改修や機器類の構築等はスケジュール通り進捗しており、特にテレビ会議システムにおいては、サービスインに先駆けて 2021 年 12 月に先行リリースし、ペーパーレス化の実現や業務効率化を図りました。

次期間接システムについては、電子決裁導入等の業務効率化、標準化、簡素化及び内部統制強化を目的として、2022 年 4 月のサービスインに向けてシステムの構築を行いました。2021 年度はアプリケーションの開発、テスト及びデータ移行を行い、各フェーズにおいてスケジュール通り順調に進捗しました。

また、次期間接システム稼働後に職員がシステムを円滑に活用できるよう、2022 年 1 月から順次、階層別に業務マニュアルを用いた業務研修やシステム操作研修を実施しました。更に、職員が自席の端末を用いて自主学習が行えるよう研修環境を用意し、習熟度を高め予定どおり 2022 年 4 月にサービスインを迎えました。

### **iv) 次期船員保険システムの検討**

船員保険が国から協会へ移管された 2010（平成 22）年 1 月以降、船員保険の業務システムは大規模な改修等を行っていませんでしたが、当該システムの動作環境のサポート期限が近いことなどから、次期船員保険システム構想の検討を行いました。具体的には、これまでの業務・システム上の課題やその課題解消に向けた施策を検討し、次期船員保険システム構想案・刷新計画書を作成しました。

今後、次期船員保険システムの構築に向けて各工程を進めていくこととなります。2022 年度は、システム開発の要件定義を進め、具体的なシステム開発は 2023 年度に着手する予定としています。

## 4. その他

### (1) 新型コロナウイルス感染症への対応

2020（令和2）年2月から国内での感染が顕在化し、その後、急速に感染が拡大してきた新型コロナウイルス感染症ですが、いまだ感染終息を見通すことができず、予断を許さない状況です。

2021（令和3）年度の業務を遂行する上で、協会は、加入者及び船舶所有者の皆様の感染を防止するため、引き続き以下のような対策を行ってきました。

今後も、国や関係機関とも連携をしながら、可能な限り加入者サービスの低下を招くことがないように、感染拡大防止対策を徹底しつつ業務を遂行していきます。

#### (健診・保健指導における感染防止対策)

- ・協会と契約している健診実施機関に対し、感染防止対策の徹底を依頼する。

#### (協会職員の感染防止対策)

- ・事務室内における接触リスク低減のため、地域の実情（感染者数の急増や緊急事態宣言の発令等）を踏まえて、交代制出勤を実施する。
- ・公共交通機関における通勤ラッシュ時等における感染リスク低減のため、時差出勤を実施する。
- ・マスク着用や「三つの密」回避、職員自身での毎日の体調管理（体温計測等）等の感染防止対策を徹底する。

### (2) 東日本大震災への対応

2011（平成23）年3月に発生した東日本大震災の被災者に対しては、国の方針や財政措置等を踏まえ、2021（令和3）年度においても引き続き、以下の対応を行いました。

#### i) 医療機関等を受診した際の一部負担金等の免除

原発事故に伴う警戒区域等の被災された加入者について、船員保険部が発行する免除証明書を提示することにより、医療機関等を受診した際の窓口負担（一部負担金等）を免除する措置を2021年度も継続実施しました。

【(図表 5-1) 船員保険における一部負担金等の免除証明書の有効枚数】

	有効枚数
2022（令和4）年3月末時点	28枚(13世帯)

#### ii) 健診及び保健指導を受けた際の自己負担分の還付

原発事故に伴う警戒区域等の被災された加入者について、受診した健診・保健指導に係る自己負担分の還付を2021年度も継続実施しましたが、対象となる方はいませんでした。

### (3) 毎月勤労統計調査に伴う船員保険の追加給付

2019（平成31）年1月に判明した厚生労働省における毎月勤労統計調査の不適切な取扱い

により、船員保険の職務上災害に係る障害年金や遺族年金等について追加給付が必要となりました。

対象者数は11,116人であり、保険給付の種類別の内訳、これまでの追加給付の状況は（図表5-2）のとおりです。

【(図表5-2) 毎月勤労統計調査に伴う船員保険の追加給付（全国健康保険協会支給分）】

保険給付の種類		対象者数	支給済			未支給者数 (2022年3月末)
			2019年度	2020年度	2021年度	
①年金給付 (現在受給中の方)	障害年金	1,013	1,013	0	0	0
	遺族年金	5,596	5,596	0	0	0
②年金給付 (過去に受給していた方)	障害年金	838	642	51	4	141
	遺族年金	3,442	2,785	161	19	477
③短期給付	職務上の傷病手当金	122	108	9	0	5
	休業手当金	2	0	2	0	0
	障害手当金等	21	16	1	2	2
	遺族一時金	19	17	1	0	1
	遺族年金差額一時金	4	4	0	0	0
	職務上の葬祭料	59	51	5	0	3
		11,116	10,232	230	25	629

この結果、2022（令和4）年3月末時点における未支給対象者数は629人となりますが、進捗状況別の内訳は以下のとおりです。

【未支給者629名の現在の進捗状況等】

- ・ ご家族等に「お知らせ」をお送りし、その提出を待っているもの・・・191人
- ・ 市町村に住民票等の公用請求を行い、その回答を待っているもの・・・0人
- ・ 「お知らせ」を提出いただき、請求可能な方がいないと判明したもの・・・8人
- ・ 公用請求等を行っても、「お知らせ」を送るべきご家族等が判明しないもの・・・430人

今後も引き続き、請求者の住所等が判明した方へのお知らせや、提出がない方への再案内等の取組を進めていきます。

## 5. 運営に関する重要業績評価指標（KPI）一覧

### （1）基盤的保険者機能

具体的施策	KPI		結果	達成状況
適正な保険給付の確保	柔道整復施術療養費の申請に占める、施術箇所3部位以上、かつ月10日以上の施術の申請の割合について、2.1%以下とする	2.1%	1.81%	達成
効果的なレセプト点検の推進	被保険者一人当たりのレセプト内容点検効果額を140円以上とする	140円	144.7円	達成
返納金債権の発生防止の取組の強化	① 日本年金機構回収分も含めた資格喪失後1か月以内の保険証回収率について、前年度と過去3年度の平均値のいずれか高い値以上とする	①90.8%	①90.3%	①未達成
	② 医療給付費総額に占める資格喪失後受診に伴う返納金の割合について、前年度と過去3年度の平均値のいずれか低い値以下とする	②0.091%	②0.100%	②未達成
	③ 被扶養者資格の確認対象船舶所有者からの確認書の提出率（調査対象者ベース）について、前年度と過去3年度の平均値のいずれか高い値以上とする	③94.6%	③91.0%	③未達成
債権回収業務の推進	① 現年度の返納金債権回収率について、前年度と過去3年度の平均値のいずれか高い値以上とする	①83.6%	①80.3%	①未達成
	② 過年度の返納金債権回収率について、前年度と過去3年度の平均値のいずれか高い値以上とする	②15.4%	②9.0%	②未達成

具体的施策	KPI		結果	達成状況
制度の利用促進	① 高額療養費に占める限度額適用認定証の使用割合（件数ベース）を85%以上とする	①85%	①81.4%	①未達成
	② 高額療養費の勸奨に占める申請割合について、前年度と過去3年度の平均値のいずれか高い値以上とする	②69.6%	②75.8%	②達成
	③ 職務上の上乘せ給付等の勸奨に占める申請割合について、前年度と過去3年度の平均値のいずれか高い値以上とする	③81.7%	③83.3%	③達成
サービス向上のための取組	お客様満足度（点数ベース）について、前年度と前々年度のいずれか高い値以上とする	4.10点	4.47点	達成

## （２）戦略的保険者機能

具体的施策	KPI		結果	達成状況
特定健康診査等の推進	① 生活習慣病予防健診受診率を46%以上とする	①46%	①44.9%	①未達成
	② 船員手帳健康証明書データ取得率を31%以上とする	②31%	②21.5%	②未達成
	③ 被扶養者の特定健診受診率を29%以上とする	③29%	③26.8%	③未達成
特定保健指導の実施率の向上	① 被保険者の特定保健指導実施率を25%以上とする	①25%	①13.0%	①未達成
	② 被扶養者の特定保健指導実施率を18%以上とする	②18%	②22.5%	②達成
加入者に対する支援	オンライン禁煙プログラム参加者におけるプログラム終了者を100人以上とする（ただし、当該年度中にプログラ	100人	142人	達成

具体的施策	KPI		結果	達成状況
	ムが終了した者)			
船舶所有者等に対する支援	「プロジェクト“S”」参加船舶所有者数を 60 社以上とする	60 社	85 社	達成
ジェネリック医薬品の使用促進	ジェネリック医薬品使用割合を 83%以上とする ※医科・DPC・調剤・歯科における使用割合	83%	82.9%	未達成
情報提供・広報の充実	① メールマガジンの配信数を 1,000 人以上とする	①1,000 人	①907 人	①未達成
	② ホームページへのアクセス総件数について、前年度と過去 3 年度の平均値のいずれか高い値以上とする	②1,294,598 件	②1,219,376 件	②未達成



## 令和 3 年度の財務諸表等

令和3年度  
決算報告書

第14期

自 令和 3年 4月 1日  
至 令和 4年 3月 31日

全国健康保険協会

# 船員保險勘定

決算報告書

(船員保険勘定)

(単位:百万円)

収 入				
科 目	予算額	決算額	差 額	備 考
保険料等交付金	35,978	35,978	-	
疾病任意継続被保険者保険料	1,057	1,064	6	
国庫補助金	2,790	2,789	△0	
国庫負担金	163	163	-	
職務上年金給付費等交付金	5,316	5,316	-	
貸付返済金収入	0	-	△0	
運用収入	0	1	0	
雑収入	106	82	△24	返納金収入が見込を下回ったことによる減
累積収支からの戻入	1,571	1,597	26	
計	46,982	46,990	8	
支 出				
科 目	予算額	決算額	差 額	備 考
保険給付費	26,405	25,756	△649	
拠出金等	10,361	10,006	△355	
前期高齢者納付金	2,985	2,946	△39	
後期高齢者支援金	7,376	7,060	△316	
退職者給付拠出金	0	0	0	
病床転換支援金	0	0	△0	
介護納付金	3,207	3,046	△161	
業務経費	3,006	2,335	△671	
保険給付等業務経費	148	91	△57	船員保険給付等補助員経費が見込を下回ったこと等による減
レセプト業務経費	23	14	△9	医療費通知に係る経費が見込を下回ったこと等による減
保健事業経費	1,095	754	△341	健診費用が見込を下回ったこと等による減
福祉事業経費	1,686	1,451	△236	保養所の利用が見込を下回ったこと等による減
その他業務経費	54	25	△29	ジェネリック医薬品の使用促進に係る経費が見込を下回ったこと等による減
一般管理費	1,652	1,071	△582	
人件費	455	346	△109	欠員、超過勤務の縮減等による減
福利厚生費	1	0	△1	
一般事務経費	1,196	724	△472	システム開発費が見込を下回ったこと等による減
貸付金	0	-	△0	
雑支出	47	47	△0	
予備費	140	-	△140	
累積収支への繰入	2,163	-	△2,163	
計	46,982	42,261	△4,721	
収支差	0	4,729	4,729	

(注1) 東日本大震災関係については以下のとおり。

- ① 国庫補助金には、令和3年度災害臨時特例補助金、令和3年度震災に係る特定健康診査・保健指導補助金を含めて計上している。
- ② 保険給付費には、一部負担金等免除に伴う費用(2百万円)を含めて計上している。
- ③ 雑支出には、令和2年度震災に係る特定健康診査・保健指導補助金返還金を含めて計上している。

(注2) 福祉事業経費には、特別支給金(予算額:1,332百万円、決算額:1,249百万円)など、職務上の事由による保険給付を受給している者に対し付加的に支給する現金給付の費用が含まれている。

(注3) 令和2年7月豪雨について、保険給付費に一部負担金等免除に伴う費用(0.2百万円)を含めて計上している。

(注4) 常勤職員に係る人件費は、決算報告書では一般管理費の人件費として計上しているが、損益計算書では各業務に従事する者に係る人件費は各業務経費に計上している。

(注5) 収支差4,729百万円は、累積収支に繰り入れる。

(注6) 計数は、四捨五入のため一致しない場合がある。

令和3年度

# 財 務 諸 表

第14期

自 令和 3年 4月 1日

至 令和 4年 3月31日

全国健康保険協会

# 船員保險勘定

## 【船員保険勘定】

## 貸借対照表

令和4年3月31日現在

(単位：円)

科 目	金 額	
資産の部		
I 流動資産		
現金及び預金	62,894,175,271	
未収入金	1,802,669,702	
前払費用	115,243	
その他	56,828	
貸倒引当金	△ 94,495,626	
流動資産合計		64,602,521,418
II 固定資産		
1 有形固定資産		
建物	3,859,675	
工具備品	716,310	
リース資産	4,516,316	
有形固定資産合計	9,092,301	
2 無形固定資産		
ソフトウェア	190,926,829	
ソフトウェア仮勘定	11,670,560	
無形固定資産合計	202,597,389	
固定資産合計		211,689,690
資産合計		64,814,211,108

科 目	金 額	額
負債の部		
I 流動負債		
未払金	3,197,362,613	
未払費用	8,533,435	
預り補助金	4,000	
前受収益	101,290,437	
短期リース債務	1,750,196	
賞与引当金	27,647,463	
役員賞与引当金	1,614,389	
流動負債合計		3,338,202,533
II 固定負債		
長期リース債務	2,954,182	
退職給付引当金	582,119,264	
役員退職手当引当金	263,999	
固定負債合計		585,337,445
負債合計		3,923,539,978
純資産の部		
I 資本金		
政府出資金	465,124,590	
資本金合計		465,124,590
II 船員保険法第124条の準備金		
準備金	57,442,021,430	
準備金合計		57,442,021,430
III 利益剰余金		
当期末処分利益	2,983,525,110	
(うち当期純利益)	(2,983,525,110)	
利益剰余金合計		2,983,525,110
純資産合計		60,890,671,130
負債・純資産合計		64,814,211,108



## 損益計算書

自 令和3年4月1日

至 令和4年3月31日

(単位：円)

科 目	金 額		
経常費用			
事業費用			
保険給付費			25,866,020,136
抛出金等			
前期高齢者納付金	2,945,822,280		
後期高齢者支援金	7,059,995,376		
退職者給付抛出金	231,463		
病床転換支援金	24,519		
介護納付金			10,006,073,638
業務経費			3,045,890,353
保険給付等業務経費			
人件費	247,205,560		
福利厚生費	263,247		
委託費	4,553,294		
郵送費	21,283,948		
減価償却費	26,959,936		
その他	33,599,840	333,865,825	
レセプト業務経費			
人件費	13,808,656		
福利厚生費	20,250		
委託費	8,819,389		
郵送費	2,114,953		
その他	539,764	25,303,012	
保健事業経費			
健診費用	483,781,108		
委託費	257,618,936		
郵送費	9,258,826		
その他	3,124,403	753,783,273	
福祉事業経費			
福祉事業給付金	1,241,448,929		
委託費	184,271,504		
郵送費	328,328		
減価償却費	17,510,556		
その他	4,181,449	1,447,740,766	
その他業務経費		24,855,768	2,585,548,644
一般管理費			
人件費		134,072,753	
福利厚生費		150,897	
一般事務経費			
委託費	336,871,977		
地代家賃	90,851,836		
システム関連費	30,638,937		
その他	245,961,293	704,324,043	
減価償却費		37,967,327	
貸倒引当金繰入額		10,217,472	
その他		459,615	887,192,107

科 目	金 額		
事業費用合計			42,390,724,878
事業外費用			
財務費用			
支払利息	52,253	52,253	
事業外費用合計			52,253
經常費用合計			42,390,777,131
經常収益			
事業収益			
保険料等交付金収益		35,978,106,000	
疾病任意継続被保険者保険料収益		1,037,778,770	
職務上年金給付費等交付金収益		5,315,918,000	
国庫補助金収益		2,789,482,213	
国庫負担金収益		163,247,000	
診療報酬返還金収入		305,424	
返納金収入		45,713,954	
損害賠償金収入		28,423,901	
拠出金返還金収入		14,686,883	
その他		1,800	
事業収益合計			45,373,663,945
事業外収益			
財務収益			
受取利息	586,823	586,823	
雑益		56,434	
事業外収益合計			643,257
經常収益合計			45,374,307,202
經常利益			2,983,530,071
税引前当期純利益			2,983,530,071
法人税、住民税及び事業税			4,961
当期純利益			2,983,525,110

## 【船員保険勘定】

## キャッシュ・フロー計算書

自 令和3年4月1日  
 至 令和4年3月31日  
 (単位：円)

科 目	金 額
I 業務活動によるキャッシュ・フロー	
保険給付費支出	△ 25,840,420,267
拋出金等支出	△ 9,988,798,755
介護納付金支出	△ 3,053,203,353
国庫補助金返還金支出	△ 24,000
人件費支出	△ 378,778,697
その他の業務支出	△ 3,058,360,237
保険料等交付金収入	37,017,000,000
疾病任意継続被保険者保険料収入	1,062,518,351
国庫補助金収入	8,105,404,213
国庫負担金収入	163,247,000
その他の業務収入	142,894,833
小計	4,171,479,088
利息の支払額	△ 53,626
利息の受取額	586,823
法人税等の支払額	△ 5,293
業務活動によるキャッシュ・フロー	4,172,006,992
II 投資活動によるキャッシュ・フロー	
無形固定資産の取得による支出	△ 11,309,760
投資活動によるキャッシュ・フロー	△ 11,309,760
III 財務活動によるキャッシュ・フロー	
リース債務の返済による支出	△ 1,733,654
財務活動によるキャッシュ・フロー	△ 1,733,654
IV 資金の増加額	4,158,963,578
V 資金期首残高	58,735,211,693
VI 資金期末残高	62,894,175,271

## 【船員保険勘定】

## 利益の処分に関する書類

(単位：円)

科 目	金 額
I 当期末処分利益	2,983,525,110
当期純利益	2,983,525,110
II 利益処分類	2,983,525,110
船員保険法第124条の準備金繰入額	2,983,525,110
III 次期繰越利益	-

上記の利益処分を行った場合、純資産の部の船員保険法第124条の準備金残高は 60,425,546,540円となります。

## 注 記 事 項

### I 財務諸表作成の根拠法令

全国健康保険協会の財務及び会計に関する省令（平成 20 年 9 月 26 日厚生労働省令第 144 号）に定める基準により作成しております。

### II 重要な会計方針

#### 1. 固定資産の減価償却の方法

##### (1) 有形固定資産（リース資産を除く）

定額法によっております。なお、主な耐用年数は以下のとおりであります。

建物	13～15 年
工具備品	5～15 年

##### (2) 無形固定資産（リース資産を除く）

定額法によっております。なお、協会内利用のソフトウェアについては、協会内における利用可能期間（主に 5 年）に基づいております。

##### (3) リース資産

所有権移転外ファイナンス・リース取引に係るリース資産

リース期間を耐用年数とし、残存価格を零とする定額法によっております。

#### 2. 引当金の計上基準

##### (1) 貸倒引当金

債権の貸倒れによる損失に備えるため、一般債権については貸倒実績率により、貸倒懸念債権等特定の債権については個別に回収可能性を検討し、回収不能見込額を計上しております。

##### (2) 賞与引当金

職員に対して支給する賞与に備えるため、当事業年度に負担すべき支給見込額を計上しております。

##### (3) 役員賞与引当金

役員に対して支給する賞与に備えるため、当事業年度に負担すべき支給見込額を計上しております。

##### (4) 退職給付引当金

職員の退職給付に備えるため、当事業年度末における退職給付債務の見込額に基づき計上しております。

なお、雇用保険法等の一部を改正する法律（平成 19 年 4 月 23 日法律第 30 号）附則第 26 条第 3 項の規定により協会の職員として採用された社会保険庁の職員について、同法附則第 27 条第 2 項の規定に基づき、国家公務員退職手当法（昭和 28 年 8 月 8 日法律第 182 号）第 2 条第 1 項に規定する職員（同条第 2 項の規定により職員とみなされる者を含む。）としての引き続きの在職期間を協会の職員としての在職期間とみなすことにより計上される額に相当する額についても、併せて計上しております。

① 退職給付見込額の期間帰属方法

退職給付債務の算定にあたり、退職給付見込額を当事業年度末までの期間に帰属させる方法については、給付算定式基準によっております。

② 数理計算上の差異の費用処理方法

数理計算上の差異については、各事業年度の発生時における職員の平均残存勤務期間以内の一定の年数（10年）による定額法により按分した額を、それぞれ発生の翌事業年度から費用処理しております。

(5) 役員退職手当引当金

役員に対して支給する退職手当に備えるため、当事業年度に負担すべき支給見込額を計上しております。

3. 船員保険法第124条の準備金の計上基準

船員保険事業に要する費用の支出に備えるため、船員保険法施行令（昭和28年8月31日政令第240号）第28条に定める基準により、計上しております。

4. キャッシュ・フロー計算書における資金の範囲

キャッシュ・フロー計算書における資金（現金及び現金同等物）は、手許現金、随時引き出し可能な預金及び容易に換金可能であり、かつ、価値の変動について僅少なりスクしか負わない取得日から3ヶ月以内に償還期日の到来する短期投資としております。

5. 消費税等の会計処理

税込方式によっております。

### III 会計方針の変更

1. 「収益認識に関する会計基準」の適用

「収益認識に関する会計基準」（企業会計基準第29号 2020年3月31日）を当事業年度の期首から適用し、約束した財又はサービスの支配が顧客に移転した時点で、当該財又はサービスと交換に受け取ると見込まれる金額で収益を認識することといたしました。

当該会計基準の適用が財務諸表に与える影響はありません。

2. 「時価の算定に関する会計基準」の適用

「時価の算定に関する会計基準」（企業会計基準第30号 2019年7月4日。以下「時価算定会計基準」という。）を当事業年度の期首から適用し、時価算定会計基準第19項及び「金融商品に関する会計基準」（企業会計基準第10号 2019年7月4日）第44-2項に定める経過的な取扱いに従って、時価算定会計基準等が定める新たな会計方針を、将来にわたって適用することとしております。

### IV 貸借対照表関係

有形固定資産の減価償却累計額

29,133,473円

### V 損益計算書関係

該当事項は、ありません。

## VI キャッシュ・フロー計算書関係

資金の期末残高と貸借対照表に掲記されている科目の金額との関係

現金及び預金	62,894,175,271 円
資金期末残高	62,894,175,271 円

## VII 金融商品関係

### 1. 金融商品の状況に関する事項

当協会は、資金運用については、健康保険法施行令（大正 15 年 6 月 30 日勅令第 243 号）第 1 条に定める金融商品に限定しております。

未収債権等については、当協会の定める債権管理方法に従って、財務状況の悪化等による回収懸念の早期把握や軽減を図っております。

リース取引は、設備投資等に係るものです。

### 2. 金融商品の時価等に関する事項

期末日における貸借対照表計上額、時価及びこれらの差額については、次のとおりであります。

(単位：円)

	貸借対照表計上額	時価	差額
(1) 現金及び預金	62,894,175,271	62,894,175,271	—
(2) 未収入金	1,802,669,702		
貸倒引当金	△94,495,626		
	1,708,174,076	1,708,174,076	—
資産計	64,602,349,347	64,602,349,347	—
(1) 未払金	3,197,362,613	3,197,362,613	—
(2) リース債務	4,704,378	4,694,736	△9,642
負債計	3,202,066,991	3,202,057,349	△9,642

(注)金融商品の時価の算定方法に関する事項

#### 資 産

##### (1) 現金及び預金

短期間で決済されるため、時価は帳簿価額にほぼ等しいことから、当該帳簿価額によっております。

##### (2) 未収入金

回収見込額等に基づいて貸倒見積高を算定しており、時価は決算日における貸借対照表価額から現在の貸倒見積高を控除した金額に近似しているため、当該価額をもって時価としております。

#### 負 債

##### (1) 未払金

短期間で決済されるため、時価は帳簿価額にほぼ等しいことから、当該帳簿価額によっております。

## (2) リース債務

元利金の合計額を、新規に同様の割賦又はリース取引を行った場合に想定される利率で割り引いた現在価値により算定しております。

## VIII 退職給付関係

### 1. 採用している退職給付制度の概要

当協会は、職員の退職給付に充てるため、退職一時金制度（非積立型の確定給付制度）を採用しております。

退職一時金制度では、退職給付として、勤続年数及び等級に基づく累積ポイント並びに退職事由に基づき決定された一時金を支給します。

### 2. 確定給付制度

#### (1) 退職給付債務の期首残高と期末残高の調整表

退職給付債務の期首残高	511,542,982 円
勤務費用	28,606,098 円
利息費用	568,191 円
数理計算上の差異の発生額	△44,340,658 円
退職給付の支払額	△6,543,182 円
退職給付債務の期末残高	489,833,431 円

#### (2) 退職給付債務及び年金資産の期末残高と貸借対照表に計上された退職給付引当金の調整表

非積立型制度の退職給付債務	489,833,431 円
未積立退職給付債務	489,833,431 円
未認識数理計算上の差異	92,285,833 円
貸借対照表に計上された負債と資産の純額	582,119,264 円
退職給付引当金	582,119,264 円
貸借対照表に計上された負債と資産の純額	582,119,264 円

#### (3) 退職給付費用及びその内訳項目の金額

勤務費用	28,606,098 円
利息費用	568,191 円
数理計算上の差異の費用処理額	△4,282,763 円
確定給付制度に係る退職給付費用	24,891,526 円



(4) 数理計算上の計算基礎に関する事項

当事業年度末における主要な数理計算上の計算基礎

割引率 0.11%

## IX 重要な債務負担行為

翌事業年度以降に履行となる重要な債務負担行為の額は以下のとおりであります。

件 名	翌事業年度以降の支払予定額
次期健康保険システム船員保険アプリケーションに係る設計・開発・試験・移行等の業務（基盤更改対応）	130,345,798 円
合 計	130,345,798 円

## X 重要な後発事象

該当事項は、ありません。

## XI その他の注記事項

### 1. 東日本大震災に係る補助金について

東日本大震災の被災者に対して実施した令和3年度全国健康保険協会災害臨時特例補助金交付要綱（令和3年4月12日厚生労働省発保0412第3号厚生労働事務次官通知）の3及び令和3年度東日本大震災復旧・復興に係る全国健康保険協会特定健康診査国庫補助金交付要綱（令和3年4月20日厚生労働省発保0420第4号厚生労働事務次官通知）の3に定める事業に係る国庫補助金受入額並びにその使用状況は以下のとおりであります。

（単位：円）

対象事業	受入額	使用状況 (*1)	残額 (*2)
医療保険事業 (*3)	871,000	871,000	—
特定健診事業	4,000	—	4,000
合 計	875,000	871,000	4,000

(\*1) 船員保険における一部負担金等の免除、特定健康診査に係る自己負担金の免除等による費用であり、保険給付費及び健診費用として計上しております。なお、金額については、開示時点における概算額によっております。

(\*2) 国庫補助金の未使用額は、翌事業年度以降に返還が見込まれるため、預り補助金として負債に計上しております。また、前事業年度の未使用額については、当事業年度に2,000円を返還しております。

(\*3) 令和3年度の補助金受入額871,000円に対し、一部負担金免除額は1,927,817円でした。なお、令和元年度までの補助金受入額（補助金未使用額（返還額）を除く。）と一部負担金免除額等は同額であり、令和2年度は補助金受入額871,000円に対し、一部負担金免除額は1,120,339円となっております。

# 附属明細書

## (船員保険勘定)

1. 有形固定資産及び無形固定資産の明細
2. 引当金の明細
3. 資本金、準備金、積立金及び剰余金の明細
4. 国等からの財源措置等の明細
5. 役員及び職員の給与費の明細

【船員保険勘定】

附属明細書

1. 有形固定資産及び無形固定資産の明細

資産の種類	期首残高	当期増加額	当期減少額	期末残高	減価償却累計額	当期償却額	差引期末帳簿価額	摘要
建物	19,068,093	-	-	19,068,093	15,208,418	1,284,507	3,859,675	
工具備品	11,144,863	-	-	11,144,863	10,428,553	510,003	716,310	
リース資産	8,012,818	-	-	8,012,818	3,496,502	1,748,251	4,516,316	
計	38,225,774	-	-	38,225,774	29,133,473	3,542,761	9,092,301	
ソフトウェア	1,126,021,625	8,561,300	-	1,134,582,925	943,656,096	78,895,058	190,926,829	注3
ソフトウェア仮勘定	360,800	11,309,760	-	11,670,560	-	-	11,670,560	注4
計	1,126,382,425	19,871,060	-	1,146,253,485	943,656,096	78,895,058	202,597,389	

(注1) 「期首残高」、「当期増加額」、「当期減少額」及び「期末残高」は、当該資産の取得原価を記載しております。

(注2) 当期償却額は、減価償却累計額の内数を記載しております。

(注3) 当期増加額は、船員保険システムオンライン資格確認改修作業(8,561,300円)であります。

(注4) 当期増加額は、次期健康保険システム船員保険アプリケーション(基盤更改)によるもの(11,309,760円)であります。

2. 引当金の明細

区分	期首残高	当期増加額	当期減少額		期末残高	摘要
			目的使用	その他		
貸倒引当金	93,173,008	94,495,626	8,894,854	84,278,154	94,495,626	注1
賞与引当金	30,709,184	27,647,463	30,709,184	-	27,647,463	
役員賞与引当金	1,664,063	1,614,389	1,664,063	-	1,614,389	
退職給付引当金	563,770,920	24,891,526	6,543,182	-	582,119,264	
役員退職手当引当金	172,101	91,898	-	-	263,999	
計	689,489,276	148,740,902	47,811,283	84,278,154	706,140,741	

(注1) 当期減少額のうち、洗替法による戻入額を計上しております。

3. 資本金、準備金、積立金及び剰余金の明細

(単位：円)

区分	期首残高	当期増加額	当期減少額	期末残高	摘要
資本金					
政府出資金	465,124,590	-	-	465,124,590	
船員保険法第124条の準備金	53,277,212,831	4,164,808,599	-	57,442,021,430	注1
利益剰余金					
当期末処分利益	4,164,808,599	2,983,525,110	4,164,808,599	2,983,525,110	

(注1) 当期増加額は、前期利益処分による繰入額であります。

4. 国等からの財源措置等の明細

(単位：円)

区分	当期交付額	左の会計処理内訳		摘要
		前受交付金計上	収益計上	
保険給付費等補助金	2,776,986,000	-	2,776,986,000	
特定健康診査・保健指導国庫補助金	7,120,000	-	7,120,000	
高齢者医療運営円滑化等補助金	4,505,213	-	4,505,213	
災害臨時特例補助金（医療保険）	871,000	-	871,000	
事務費負担金	163,247,000	-	163,247,000	
計	2,952,729,213	-	2,952,729,213	

5. 役員及び職員の給与費の明細

(単位：円、人)

区分	報酬又は給与		退職手当	
	支給額	支給人員	支給額	支給人員
役員	( 41,305 ) 17,930,510	( - ) 1	( - ) -	( - ) -
職員	( 31,073,009 ) 277,273,856	( 14 ) 44	( - ) 6,543,182	( - ) 2
計	( 31,114,314 ) 295,204,366	( 14 ) 45	( - ) 6,543,182	( - ) 2

(注1) 役員に対する報酬等の支給基準は、全国健康保険協会役員報酬規程及び全国健康保険協会役員退職手当規程によっております。

(注2) 職員に対する給与及び退職手当の支給基準は、全国健康保険協会職員給与規程及び全国健康保険協会職員退職手当規程、全国健康保険協会契約職員給与規程、全国健康保険協会臨時職員給与規程によっております。

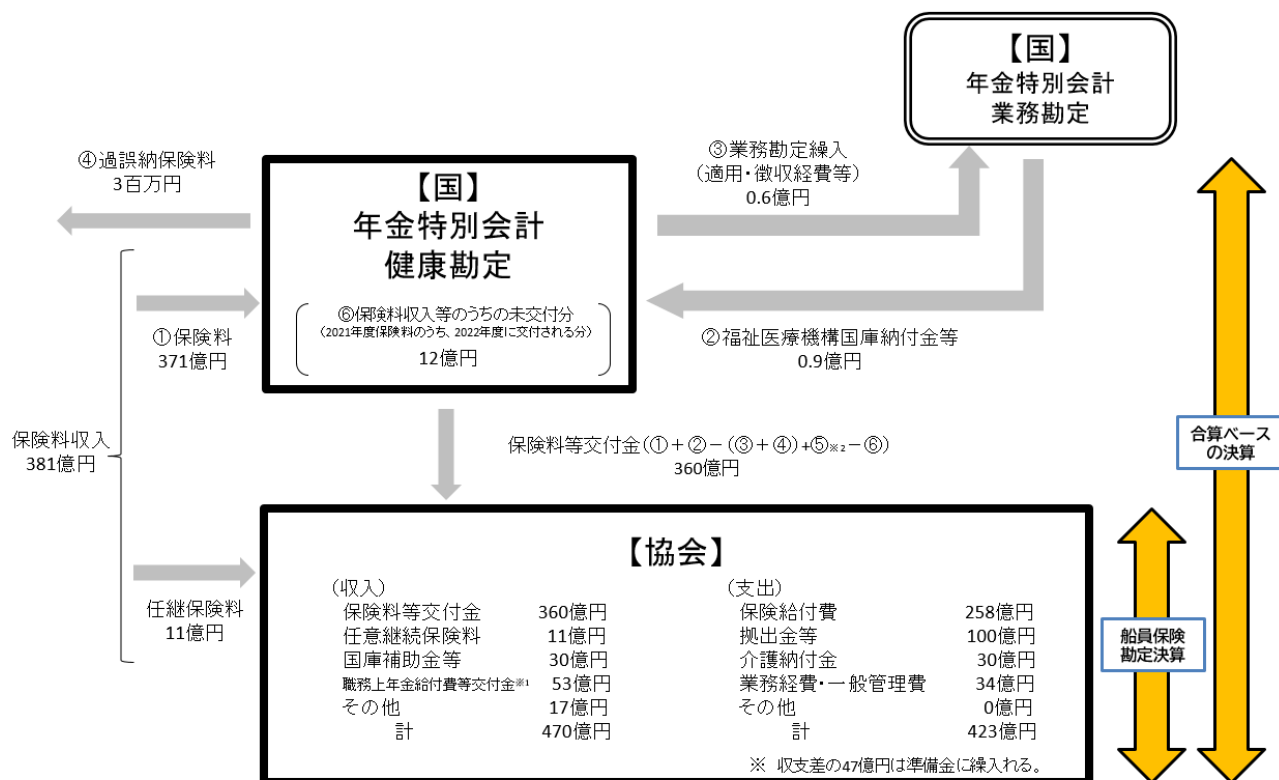
(注3) 支給人員数は、年間平均支給人員数を記載しております。

なお、健康保険勘定、船員保険勘定を兼務する役員及び職員の報酬又は給与、退職手当については、各勘定に共通する経費として按分計上しておりますが、支給人員数は全て健康保険勘定に含めて記載しております。

(注4) 非常勤の役員及び職員は、外数として( )で記載しております。

## 參考資料

## 国の特別会計における収支を合算した決算と船員保険勘定決算との関係



※1 職務上年金給付費等交付金については、労働保険特別会計(国)より交付される。  
 ※2 ⑤は2020年度保険料等のうち、2021年度に協会に交付された交付金(0.4億円)。  
 ※3 端数処理のため、係数が整合しない場合がある。