

添付資料

(1) 令和3年度と令和4年度の医療給付費及び加入者数見込み

		加入者数	医療給付費 (年齢・所得調整後)	一人当たり医療給付費 (調整後)	一人当たり医療給付費 (調整後)の増加率
全国	令和3年度見込み	41,007,000	5,219,755,000,000	127,289	—
	令和4年度見込み	40,329,000	5,251,390,000,000	130,214	2.30%
長野	令和3年度見込み	672,900	76,998,000,000	114,427	—
	令和4年度見込み	659,100	76,672,000,000	116,328	1.66%

長野支部の増加率は全国よりも低い ←

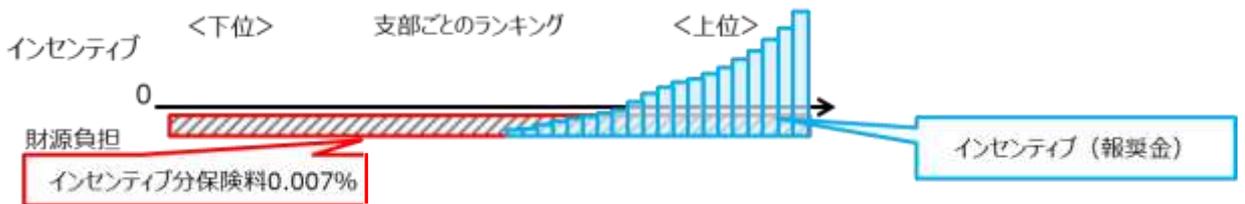
- 年齢調整…年齢構成が高い支部ほど医療費が高くなるため、年齢構成を全国平均とした場合の医療費との差額を調整（長野支部は年齢構成が全国平均より高いため、年齢調整により医療給付費がマイナスとなる）
- 所得調整…所得水準が低い支部ほど同じ医療費でも保険料率が高くなるため、所得水準を全国平均とした場合の保険料収入額との差額を調整（長野支部は所得水準が全国平均より低いため、所得調整により医療給付費がマイナスとなる）

(2) 協会けんぽのインセンティブ制度の概要と令和2年度長野支部の実績

【協会けんぽインセンティブ制度の概要】

5つの評価指標における加入者及び事業主の皆様の取組状況に応じて、都道府県ごとに偏差値を算出し、ランキングづけします。ランキング上位23支部には、順位に応じた報奨金を付与し、翌々年度の保険料率に反映します。

○制度のイメージ



【令和2年度の長野支部の評価指標ごとの偏差値と順位】

評価指標	偏差値(前年度)	順位(前年度)
①特定健診等の実施率	57.8(55.1)	6(12)
②特定保健指導の実施率	50.5(48.6)	24(27)
③特定保健指導対象者の減少率	47.9(50.4)	29(23)
④医療機関への受診勧奨を受けた要治療者の医療機関受診率	52.7(39.3)	19(44)
⑤後発医薬品の使用割合	54.3(46.2)	15(32)
合計偏差値・順位	263.2(239.7)	17(33)