

令和8年度 協会けんぽ徳島支部主要事業



●令和8年度の主要事業

主要事業一覧

担当部門

1.徳島支部 運営方針

…企画総務部長

2.健康保険料率の周知

…企画総務グループ

3.保健事業の拡充

…保健グループ

4.保険者努力重点支援プロジェクトの実施

…企画総務グループ・保健グループ

5.電子申請の利用促進

…業務グループ

6.けんぽアプリの利用促進

…企画総務グループ

7.コミュニケーションロゴ・タグラインの導入

…企画総務グループ

8.ジェネリック・バイオシミラーの利用促進

…企画総務グループ

令和8年度の主要事業 1：徳島支部 運営方針

事業計画、予算などは本部と連携し、作成・運用しているが、支部職員が目標を共有し、一体感を醸成するために、理解しやすい1枚物の運営方針を作成。職員が共有し、身近な目標設定として活用するもの。令和6年度から運用開始している。

令和8年度 徳島支部 運営方針

【徳島支部 令和8年度 スローガン】

きょう じょ たい せい

共助大成

自分ができないときは助けてもらい、
できることがあれば助けてあげよう

【徳島支部の足元】

- ・加入者**25万人**（被保険者16万・被扶養者9万） **15,000事業所** **全国43番目**規模
- ・令和8年度健康保険料率 **10.24%** **全国で3番目の高さ**
- ・インセンティブ **全国14位**（健診受診**47位**・特保実施**8位**・特保減少**2位**・要治療者受診**40位**・ジェネリック**44位**）
- ・一人当たり医療費 **223千円** **全国46位**（入院**38位**・入院外**44位**・調剤**23位**・歯科**41位**）
- ・主な取組：電子申請の推進、けんぽアプリの利用促進、ロゴマークによる認知度向上
保険者重点支援プロジェクト（上手な医療のかかり方）、ジェネリック・バイオシミラー・フォーミュラの推進
保健事業の拡充（人間ドッグ健診25,000円補助、20・25・30の生活対象、40歳以上女性骨粗鬆健診）



「もしも」「いつも」に安心を。

【企画総務部】

- ・協会けんぽの認知度向上、事業所・加入者の健康増進、医療費の適正化などに取り組み、医療費、保険料率の抑制を図る。
- ・支部の主力事業等を、分析などを通じ事業所・加入者・関係者等にわかりやすく発信することで、一体感を醸成、連携を強化し一層の事業推進を図る。
- ・コンプライアンス、個人情報管理、災害対策等 リスク発生の防止を進めるとともに、発生した場合の対応の整備など、リスク対応度を高める。
- ・職員の育成・適正配置・繁閑に応じた柔軟な支部体制などを進め、生産性・戦略性が高く、かつ、働きやすい、働きがいのある職場環境を整備する。

【企画総務グループ】

- ・コミュニケーションロゴ、タグラインを積極的に活用するうえ、上手な医療のかかり方をはじめ各種広報を実施し、協会の認知度・加入者の健康度向上を図る。
- ・医療費分析により、事業状況や地域特性の分析、検証、改善を行い事業に取り組む。
- ・健康宣言・健康保険委員の拡充に取り組み、事業所・加入者の健康づくり、健康保険制度の周知に取り組む。
- ・安定した基盤業務（総務・財務）が永続的に実施できる体制を構築する。

【保健グループ】

- ・健診・特定保健指導・重症化予防・コラボヘルスの健康づくり4本柱と第3期データヘルス計画を確実に実施し、事業所・加入者の健康づくりに取り組む。
- DH計画目標：肥満者（BMI25以上）の割合を
年齢調整平均男性38.6%、女性23.2%まで減らす。
（令和4年度男性40.1%、女性24.7%）

【業務部】

- ・郵便受付・開封～前捌～スキャン作業において、迅速な業務処理に努めるとともに、業務マニュアル等に基づく統一的な業務処理を実施する。
- ・更なるDX（デジタルトランスフォーメーション）の推進として、マイナ保険証利用の積極的案内や電子申請に対応できる業務処理体制を構築する。
- ・策定する業務計画に基づき、システムを活用したレセプト内容点検の実施及び精度向上を図るとともに、債権管理・回収において、早期回収に努める。
- ・経験の浅い職員等への丁寧な指導を行い、業務経験を通じた人材育成を図り、もって業務部の基盤の底上げを図る。

【業務グループ】

- ・OJTをキーにした人材育成（多能化）を進め生産性の向上を図る。
- ・事務処理の共有化及び法令勉強会等を通じて業務品質の向上を図る。
- ・電子申請を促進し質の高いサービスの提供を実現する。

【レセプトグループ】

- ・レセプト内容点検行動計画に基づき、効果的かつ効率的な点検を推進
- ・支部内勉強会や外部委託・本部研修等により、点検員のスキル向上を図る
- ・債権の全件調定、早期回収の実施。また、催告・法的手続の実施

2

令和8年度の主要事業 2：健康保険料率の周知

徳島支部の健康保険料率は10.24%と、全国平均9.9%を大きく上回り、全国で3番目に健康保険料率が高い支部となっている。徳島支部加入者の皆様が健康になり、一人当りの医療費を引き下げていくことが、健康保険料率を抑制することにつながるが、加入者の皆様に、現状の健康保険料率の仕組みを理解していただき、健康増進への行動変容に繋げていくために実施するもの。

下期からの保険料率周知の取り組み一覧

会報誌などに掲載・折込	発行	部数
徳島商工会議所	3月20日	4,000部
鳴門商工会議所	3月中旬	1,000部
阿南商工会議所	3月17日	1,050部
徳島県中小企業団体中央会	3月5日	400部

広報	発行
納入告知書同封チラシ2月号	2月20日
メールマガジン3月号	3月1日
徳島新聞（7段モノクロ）	3月14日
徳島新聞WEBバナー広告	3/1～3/31
徳島新聞WEBレクタングル広告	3/1～3/31
徳島新聞月刊CU	3月19日
徳島県各年金事務所窓口、リーフレット・ポスターの設置	3/1～R8.2.28
関係団体にリーフレット・ポスターの送付	-

今後の予定
定期的に各種広報に掲載
研修会などでの説明

主要広報物

令和8年3月分（4月納付分）からの
協会けんぽ徳島支部の保険料率
のお知らせです

健康保険料率

令和8年2月分（3月納付分）まで 10.47% → 令和8年3月分（4月納付分）から 10.24%
0.23%の引き下げ

徳島支部の保険料率は全国で3番目の高さです

介護保険料率（全国一律） 1.59% → 1.62%
0.03%の引き上げ

子ども・子育て支援料率 0.23%

◆基本保険料率・特定保険料率◆
健康保険料率（10.24%）のうち、7.00%は加入者の標準的な医療費削減に応じて引当基金増額率（引当基金増額率）が3.24%分引き下げられ、特定保険料率として算出されています。

保険料率に占める医療給付費等の割合をご存じですか？

【保険料率の内訳】

徳島支部 10.24% 全国平均 9.9% 徳島支部と全国平均の差 0.32%

5.67 5.35 徳島支部の割合に占める医療給付費
4.57 4.55 共通料率等

保険料率の伸びを抑えるためには健康づくりと、上手な医療のかがり方に取り組むことが大切です！

加入者・事業主の保険料負担に換算してみると

徳島支部（10.24%） 全国平均（9.9%） 徳島支部と全国平均の差

月給保険料 30万円×10.24%×50人 = 1,536,000円 月給保険料 30万円×9.9%×50人 = 1,485,000円 月給保険料の差 51,000円
年給保険料 18,432,000円 年給保険料 14,850,000円 年給保険料の差 612,000円

0.34%の違いをお支払いいただく保険料がこれだけ違います！

～保険料率の伸びを抑えるために皆さまにお願いしたいこと～

- 健康づくりを心がけよう！
- 上手な医療のかがり方を意識しよう！

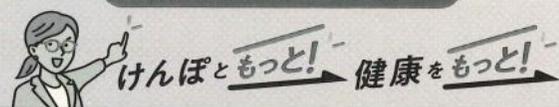
評議員にご協力・ご意見いただきたいこと

健康保険料率とその仕組みを事業主・加入者の皆様に知っていただき、医療費の適正化、健康づくりにつなげていくには、こういった内容で、どんな広報を展開していくべきか助言をいただきたい。

また、各種業界団体などにおいて、協会事業の説明をする機会を設けていただきたい。

3/14（土）徳島新聞朝刊

加入者・事業主の皆さまへ



令和8年3月分(4月納付分)からの
保険料率のお知らせです

徳島支部の健康保険料率

現行

令和8年3月分～

10.47% ▶ 10.24%

〈全国平均保険料率の0.1%引下げ効果を含む〉

介護保険料率

現行

令和8年3月分～

1.59% ▶ 1.62%

子ども・子育て支援金率

令和8年4月分より新たにスタート

0.23%

※令和8年4月分(5月納付分)より子ども・子育て支援金制度が始まります。＊健康保険料、介護保険料、子ども・子育て支援金は労使折半となります。＊40歳から64歳までの方(介護保険第2号被保険者)には、健康保険料率と子ども・子育て支援金率に介護保険料率が加わります。＊賞与については、支給日が3月1日分から変更後の保険料率が適用されます。＊任意継続被保険者の方は、令和8年4月分の保険料率から変更となります。

皆さまの健康を
未来につなぐために。

いきいきと働き続けるためには、日々の健康が大切。また、健康を保つことは、医療費や保険料率を抑えることにもつながります。あなたの健康を未来につなぐため、日々の健康づくりに取り組みましょう。



「保険料率」の仕組みをご存知ですか？



実は！保険料率は都道府県支部ごとに決まっています、毎年改定されます！

保険料率は都道府県支部ごとの医療費水準等に基づいて決定しています。つまり医療費を抑えることなどで、保険料率を引き下げることができます。



さらに、「インセンティブ制度」によっても保険料率を引き下げられます。

協会けんぽでは、加入者・事業主の皆さまの取組が保険料率の引下げにつながる「インセンティブ制度」を取り入れています。5つの指標について、各支部の取組のランク付けが行われ、上位15支部に入ると保険料率が引き下げられます。

皆さまにご協力いただきたい！5つの指標

指標1

特定
健診等の
実施率

指標2

特定
保健指導の
実施率

指標3

特定
保健指導
対象者の減少率

指標4

要治療者の
医療機関
受診率

指標5

ジェネリック
医薬品の
使用割合



保険料率やインセンティブ制度について 詳しくは [協会けんぽ 保険料率](#)



全国健康保険協会 徳島支部

お問い合わせはこちらまで

TEL 088-602-0250

〒770-8541 徳島市八百屋町2-11 ニッセイ徳島ビル7階

令和8年4月より「子ども・子育て支援金」が始まります。



「電子申請サービス」が始まりました！



徳島各年金事務所窓口への設置・関係団体送付（リーフレット・ポスター）

加入者・事業主の皆さまへ
事業所内で閲覧をお願いします。

徳島支部

けんぽと motto! 健康をもっと!

令和8年3月分(4月納付分)からの
保険料率のお知らせです

健康保険料率	
現行	令和8年3月分
10.47%	10.24%
〔全国平均保険料率の1%引下げ効果を含む〕	

介護保険料率		子ども・子育て支援金率	
現行	令和8年3月分	令和8年4月分より新たにスタート	
1.59%	1.62%	0.23%	

健康保険料率10.24%のうち、7.00%は加入者の皆さまの医療費等に充てられる基本保険料率となり、3.24%は後期高齢者医療制度への支援金等に充てられる特定保険料率となります。

※令和8年3月分(4月納付分)より子ども・子育て支援金制度が始まります。
※健康保険料、介護保険料、子ども・子育て支援金は年額で納付します。
※令和8年4月分より子ども・子育て支援金制度が始まります。健康保険料率と子ども・子育て支援金率に介護保険料率が加算されます。
※要介護については、要介護認定が済んだ方が対象となります。要介護認定が済んでいない方は、要介護認定申請が必要です。
※任意継続被保険者の方は、令和8年3月分の保険料率から変更となります。

健康保険料率10.24%のうち、7.00%は加入者の皆さまの医療費等に充てられる基本保険料率となり、3.24%は後期高齢者医療制度への支援金等に充てられる特定保険料率となります。

※要介護認定が済んだ方が対象となります。要介護認定が済んでいない方は、要介護認定申請が必要です。
※任意継続被保険者の場合は、令和8年3月分の保険料率から変更となります。

保険料率についての特設サイトはこちら

けんぽと motto! 健康をもっと!

皆さまの健康を未来につなぐために。

いきいきと働き続けるためには、日々の健康が大切。また、健康を保つことは、医療費や保険料率を抑えることにもつながります。あなたの健康を未来につなぐため、日々の健康づくりに取り組みましょう。

「保険料率」の仕組みってどんなもの？

実は「保険料率」は都道府県支部ごとに決まっています。毎年改定されます！

保険料率は都道府県支部ごとの医療費水準等に基づいて決定しています。つまり医療費を抑えることなどで、**保険料率を引き下げることが**できます。

都道府県単位の保険料率は、都道府県ごとの年齢構成や所得水準の差を考慮し、当該都道府県支部の加入者1人当たりの医療費に基づいて毎年算出され、決定されています。

※後期高齢者の負担軽減、中・小企業を取り巻く厳しい状況などの歴史的な社会経済情勢も考慮し、令和8年度の全国平均保険料率を1%引き下げました。

1分でも減らした！
あなたの保険料を子エック!
加入支部と標準保険料率を照らし合わせ、あなたの保険料額がわかります。

5つの指標

- 特定継続給付の実績率
- 特定保健指導の実績率
- 特定保健指導対象者の減少率
- 要介護者の医療費削減率
- シニアリキ健康商品の取組状況

皆さまにご協力いただきたい5つの指標

まずは健診!

加入者・事業主の皆さまの取組で医療費の伸びを抑えることができれば、保険料率の伸びを抑えることができます。保険料率の伸びを抑えるためには、皆さまに健康づくりに取り組んでいただくことが重要です。

協会けんぽの健診がさらに手軽に、新しく詳しくはこちら

「子ども・子育て支援金制度」が始まります。

令和8年4月より、子育て世代を支える新しい分ち合い・連携の仕組みとして、子ども・子育て支援金制度が始まります。詳しくは子ども家庭庁ホームページをご覧ください。

従業員に皆さまに、保険料率の仕組みや健康づくりについてご理解いただけるよう、積極的な声かけをお願いします。

「電子申請サービス」が始まりました!

徳島新聞デジタル版 バナー・レクタングル広告

皆さまの健康を未来につなぐために。

いきいきと働き続けるためには、日々の健康が大切。また、健康を保つことは、医療費や保険料率を抑えることにもつながります。あなたの健康を未来につなぐため、日々の健康づくりに取り組みましょう。

令和8年3月分(4月納付分)からの**保険料率はこちら**

協会けんぽ

皆さまの健康を未来につなぐために。

令和8年3月分(4月納付分)からの**保険料率はこちら**

協会けんぽ

令和8年度の主要事業 3：保健事業の拡充

徳島支部の令和6年度健診受診率（被保険者・被扶養者合計）は56.6% 全国40位で低位置となっている。そのため、一人当たり医療費が全国的にも上位になっている。こうした徳島支部の現状を周知すると同時に、令和8年度から実施する様々な保健事業の拡充により、ヘルスリテラシーの向上と健診受診を促すもの。

下期からの保健事業周知の取り組み一覧

会報誌などに掲載・折込	発行	部数
徳島商工会議所	2月20日	4,000部

広報	発行
徳島新聞（7段カラー）	2月7日
徳島新聞WEBバナー広告	2/1～2/28
メールマガジン3月号	3月1日

今後の予定

納入告知書同封チラシ3月号に掲載（3月20日発行）

定期的に各種広報に掲載

研修会などでの説明

主要広報物

加入者・事業主の皆さまへ
けんぽともっと！健康をもっと！

協会けんぽの
健診がさらに**手厚く、新しく！**

令和8年4月スタート！

もっと1
35歳以上の方は
人間ドック健診に
最高25,000円の
補助！

もっと2
35歳以上の方に加入
20・25・30歳の方も
生活習慣病予防健診
の対象日！

もっと3
40歳以上の女性に
骨粗しょう症検診を
開始！

より良い健康を創る新たなベース！
現役世代の皆さまをより強くサポートする
新しい健診が始まります。

詳しくは
協会けんぽ 健診

令和9年度からは、これらの**健診がすべて被扶養者も対象**となります。

「電子申請サービス」
がスタートしました！

評議員にご協力・ご意見いただきたいこと

健診受診率を上げるために、どういった広報を展開すればよいか。
検診受診率を上げるための効果的な方策はないか。

また、各種業界団体などにおいて、健康づくり事業の説明をする機会を設けていただきたい。

健診をもっと手厚く、多くの方へ！
新しい健診が始まります！

もっと1 人間ドック健診に対する補助を開始

対象者 35歳～74歳の被保険者

対象日 協会けんぽが最高25,000円補助します

対象 一般健診の項目に検査項目がさらに追加され、項目の高齢による健診結果説明や特定保健指導も含まれる総合的な健診です。

もっと2 生活習慣病予防健診の対象者を若年者へ拡大

対象者 20歳～35歳、30歳の被保険者

対象日 最高2,500円

対象 血液検査や尿検査などの一般的な検査に部のがん検診を加えた若年層用の健診です。

もっと3 40歳以上の女性に骨粗しょう症検診を開始

対象者 一般健診・部目健診を受診する40歳～74歳の高齢層の女性被保険者

対象日 最高1,370円

対象 胸部や骨の中にあるカルシウムやマグネシウム等の成分量を測定することで骨質という骨の強度と骨粗しょう症の発症リスクを評価します。

令和9年度からは、これらの**健診がすべて被扶養者も対象**となります。

健診受診の流れ

- 1 受診を希望する被保険者に通知する
- 2 健診を受診する
- 3 健診結果を通知する

受診を希望する被保険者に通知する
全国の被保険者へ通知することになります。協会けんぽへの申込みや申し込みは不要です。

健診を受診する
受診日は、マイドック健診専用が検査場などを確保して行われます。協会けんぽの申込みや申し込みは不要です。

健診結果を通知する
検査結果の通知が受診後1週間以内に行われます。通知方法は「特定保健指導の利用」、郵送、検査結果通知書が郵送される場合があります。

健診結果通知書の一覧はこちら

電子申請サービス

2/7（土）徳島新聞朝刊

加入者・事業主の皆さまへ

令和8年度

協会けんぽの 健診がさらに 手厚く、新しく!

新しい健診が始まります。

より良い健康を形づくる
 新たなピース！
 現役世代の皆さまを
 より力強くサポートする



令和8年4月スタート!
※被保険者が対象

もっと! 1	もっと! 2	もっと! 3
35歳以上の方は 人間ドック健診に 最高25,000円の 補助!	35歳以上の方に加え 20、25、30歳の方も 生活習慣病予防健診 の対象に!	40歳以上の女性に 骨粗しょう症検診を 開始!
対象 35～74歳の被保険者	対象 20歳、25歳、30歳の 被保険者	対象 一般健診・節目健診を受診する 40～74歳の 偶数年齢の女性被保険者
補助額 協会けんぽが 最高25,000円補助します	自己負担額 最高2,500円	自己負担額 最高1,390円
内容 一般健診の項目に検査項目がさらに 追加され、当日の医師による健診結果 説明や特定保健指導も含まれる総合 的な健診です。	内容 血液検査や尿検査などの一般的な 検査に肺のがん検診を加えた若年者 用の健診です。	内容 問診や骨の中にあるカルシウムや マグネシウム等の成分量を測定する ことで、骨粗しょう症の予防と早期発見 を目的とした検診です。



協会けんぽ

「もしも」「いつも」に安心を。

徳島支部

〒770-8541 徳島市八幡町2丁目11 ニッセイ徳島ビル7F

☎088-602-0250 (代番)

協会けんぽ 徳島

詳しくは

協会けんぽ 健診



令和9年度からは、これらの**健診**が**すべて被扶養者も対象**となります。

徳島新聞デジタル版 バナー広告

協会けんぽの
健診がさらに**手厚く、新しく!**

より良い健康を形づくる新たなピース!
現役世代の皆さまをより力強くサポートする
新しい健診が始まります。

令和8年4月
スタート!

あなたが受けられる健診はこちら▶



協会けんぽ

令和8年度の主要事業 4：保険者努力重点支援プロジェクトの実施

令和6年度から実施した、保険者努力重点支援プロジェクト「上手な\おやこ/医療のかかり方」も3年目を迎える。広報ベースの事業のため、効果検証は難しいが、継続して取り組むことが必要な事業と考え実施するもの。また、禁煙勧奨通知、生活習慣改善通知も継続して実施。

下期からの周知の取り組み一覧

広報	実施期間
ランディングページ（※アンケート・LINEスタンプ先着300名）	10/1～3/31
WEB広告（バナー配信）	10/1～3/31
テレビ広告15秒CM（四国放送）：計192本	10/1～12/31
テレビ広告30秒CM（ケーブルテレビトクシマ）：計90本	10/1～12/31
新聞折込チラシ：計72,660部	11/17
動画配信広告（YouTube等）	10/1～12/31
保育園サンプリング：小パンフ&シール配布3,810枚	11/10～1週間程度
ラジオ30秒CM（FM徳島）：50本	10/1～11/19
ラジオ15秒CM（四国放送ラジオ）：50本	11/17～12/16
ゆめタウン徳島ビジョン放映：デジタルサイネージ22基	11/17～12/16
ゆめタウン徳島サンプリング：小パンフ&シール配布	11/15・16 12/13・14・20・21
四国放送番組出演（ヒルとく情報番組：90秒）	11/13
徳島市内保育園経由の広報 （市内全78保育園に計7,060部パンフレット送付） （徳島市子ども保育課窓口）にパンフレット設置：30部）	11/25
関係団体へのパンフレット送付	11/13
宣言事業所への配布	随時
HPでのダウンロード仕様、メルマガへの掲載、LINEリッチメニューの表示	—

主要広報物



<リーフレット R7年度版>

議員員にご協力・ご意見いただきたいこと

アンケートにより、時間外受診、はしご受診などの認知度は向上しているが、医療費を低減させるまでには至っていない。行動変容につながる効果的な広報、伝え方はないか助言をいただきたい。また、各種業界団体などにおいて、協会事業の説明をする機会を設けていただきたい。

徳島の 知っデル!?カンガルー！
上手な
「おやこ」医療の
かかり方

① 子どもが夜中、急に熱が出た！ 休日の出先で怪我した！

② 緊急外来かな…？ とりあえず119…

③ ちょっと待って！ そんな時には！ #8000

④ #8000は、急なお子さまの病気や怪我の際に、医師や看護師に相談できるんです。

⑤ 緊急時の対処がわかって安心！

お子さまの健康について相談しやすいかかりつけ医や、かかりつけ薬剤師・薬局を持ちましょう。

お薬代の負担軽減のためにもジェネリック医薬品を使いましょう。

緊急性がない場合は平日の診療時間内に受診しましょう。

お子さまの負担や医療費の負担増につながるため、はしご受診は避けましょう。

上手な医療のかかり方は、医療費の節約につながるだけでなく、医療現場の負担を減らすため、未来の医療を守ることにもつながります。

全国健康保険協会 徳島支部 <http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>

お子さまを守る、保護者の皆さまへ

5 自分の生活習慣を改善シテみルー！

セルフメディケーションの習慣を身につけましょう。

セルフメディケーションとは？
👍 日ごろから、自分の健康状態を知って生活習慣を見直したり、自分自身で健康管理や病気の予防・対処を行うこと。

セルフメディケーションの実践ポイント	
健康状態を知る	毎年健診を受けて、自分の体の状態を把握しましょう。
生活習慣を見直す	規則正しい生活を心がけ、「栄養バランスのよい食事」「適度な運動」「十分な睡眠時間」をとりましょう。健診の結果にもとづき、生活習慣を見直しましょう。
市販薬(OTC医薬品)を活用する	かぜなどの軽い不調のときは、市販薬(OTC医薬品)を上手に活用して対処しましょう。

医師から処方される医療用医薬品のうち、副作用が少なく安全性が高いものを市販薬(OTC医薬品)に転用(スイッチ)したものが「スイッチOTC医薬品」です。医療機関を受診せずに薬局で購入できるため、時間的にもメリットになります。

6 新しいお薬の受け取り方をハジメルー！

新しいお薬の受け取り方が始まりました。

国の制度として、令和4年4月から「リフィル処方せん」が導入されました。医療機関で処方せんを毎回もらわず、同じ処方せんを最大3回まで繰り返し使用できる仕組みです。例えば、長いあいだ同じ薬を飲んでいて、症状が安定し、通院をしばらく控えても大丈夫と医師が判断した場合が対象です。👉くわしくは、医師にお聞きください。Ⓜ 処方薬に該当のある医薬品や調剤薬はリフィル処方せんにできません。

7 お得な受診の仕方をシッテおクー！

いきなり大病院を受診すると特別料金がかかります。

紹介状なしで大学病院等の大病院を受診すると、診察料に加えて7,000円以上の特別料金がかかります。大病院に軽症患者が集中すると、本来担うべき重篤な患者への対応や救急医療などに支障が生じます。まずは、かかりつけ医に相談の上、紹介状を持って大病院を受診しましょう。

紹介状があると	診察料	
紹介状がないと	診察料	+ 特別料金7,000円以上 (全額自己負担)

私たちが協力しています！
後援団体

徳島県医師会 徳島県薬剤師会 徳島県歯科医師会 徳島県 四国厚生支局
徳島労働局 徳島市 徳島県商工会議所連合会 徳島商工会議所 徳島県商工会連合会
徳島県中小企業団体中央会 徳島県経営者協会 徳島県国民健康保険団体連合会
健康保険組合連合会徳島連合会 徳島県社会保険労務士会

全国健康保険協会 徳島支部
TEL:088-602-0250(代表)

令和8年度の主要事業 4：保険者努力重点支援プロジェクトの実施

お財布にやさしい
受診の
仕方って？



1 緊急な受診が必要か、電話で相談シテみルー！

緊急時以外は平日昼間に受診しましょう。

休日や夜間は、緊急性の高い重症患者や入院患者に対応する時間です。

- 自己都合による安易な受診は、医療スタッフの負担になります
- 本当に治療が必要な方の治療の機会を奪うことになりかねません
- 診療時間外の受診には、原則加算がついて自己負担が増えます

〈診療所(医科):初診料の場合〉

●平日に 受診した場合

(例)診療時間8時～12時、
14時～20時



※薬局の夜間・休日等加算は19時以降にかかります

〈診療所(医科):初診料の場合〉

●土曜日に 受診した場合

(例)診療時間8時～15時



※薬局の夜間・休日等加算は13時以降にかかります

急な病気やケガで病院を受診するか悩んだら、
まずは電話相談から！適切な医療機関を紹介してもらえます。



子どもの医療電話相談事業
対象者：15歳未満の方



救急安心センター事業
対象者：概ね15歳以上の方

緊急時にはためらわず救急車を呼んでください。

2 お財布と体にやさしい受診方法にキリカエルー！

「はしご受診」は控えましょう。

同じ病気でも複数の病院を受診することを「はしご受診」といいます。病院を変えるたびに「初診料」等がかかり、負担額が増加。検査のくり返しは体への負担が大きくなります。また、同じような作用の薬を毎回処方されることによる薬の重複や、複数の薬の飲み合わせにより、副作用等を引き起こす場合もあります。

〈診療所(医科)の場合〉

3割負担の場合	1回目	2回目	3回目	初診・再診料の合計
同じ医療機関を 3回受診した場合	初診料 870円 +検査料等	再診料 230円	再診料 230円	初診・再診 1,330円 +検査料等
3つの医療機関を はしご受診した場合	初診料 870円 +検査料等	初診料 870円 +検査料等	初診料 870円 +検査料等	初診料 2,610円 +検査料等×3

3 気軽に相談できる場所・人をモッテおクー！

かかりつけ医・かかりつけ薬剤師・薬局を持ちましょう。

「話しやすく、相談しやすい」「自宅や職場の近くなど、通いやすい場所にある」など、自分に合った「かかりつけ医・かかりつけ薬剤師・薬局」を見つけましょう。

かかりつけ医

日常的な病気の診断や健康管理などができる身近な医師

- 継続的に受診することで、病歴、体質などを踏まえた診療を受けることができます。
- 詳しい検査や高度な医療が必要とされた場合、大病院や専門医を紹介してもらえます。



かかりつけ薬剤師・薬局

薬について気軽に相談できる身近な薬剤師・薬局

- 処方薬、市販薬、サプリメント選びなど、薬のさまざまな相談ができます。
- 同じ薬局を3ヶ月以内に再び訪れ、お薬手帳を持参した場合は、お薬手帳を持参しなかった場合より「薬剤服用歴管理指導料」がおトクになります。



4 負担の軽いお薬をエランデみルー！

ジェネリック医薬品を選びましょう。

協会けんぽでは、加入者の皆さまの自己負担の軽減や医療保険財政にも効果をもたらすことから、ジェネリック医薬品の使用を促進しています。ジェネリック医薬品の使用割合は年々上昇しており、全国で約8割程度使用されています。使用割合には都道府県ごとに差があり、最も使用率の高い沖縄と、最も低い徳島では、約8ポイントの差があります。令和7年3月時点で、徳島のジェネリック医薬品使用割合は85.3%、全国平均使用率89.1%まであと一歩です。

ジェネリック医薬品は…

自己負担が軽い

先発医薬品の特許期間が過ぎた後に同じ有効成分を利用することから、開発コストが抑えられるため、お薬代が安くなります。

同等の効果

先発医薬品と同じ有効成分を含んでおり、効果や安全性が同等と認められています。

★ジェネリック医薬品は、先発医薬品よりも3割から5割程度安くなる場合が多いです。

高血圧症の場合

高血圧症の代表的な薬は1日1回、1年間服用したと仮定。

※健保・国保(3割負担)



令和8年度の主要事業 5：電子申請の利用促進

協会けんぽの電子申請は、令和8年1月スタート。協会けんぽの申請は電子申請でできるようになった。この電子申請導入により、加入者の皆様が、わざわざ窓口に行く必要がなくなり、また郵送で送る場合の郵送費の節減につながっている。入力時にデータチェックなども行われ、入力誤りも少なく、現金給付のお支払いが早くなるなどメリットは多く、さらなる促進を図るもの。

下期からの周知の取り組み一覧

会報誌などに掲載・折込	発行	部数
徳島商工会議所	1月10日	4,000部
阿南商工会議所	1月15日	1,050部
阿波池田商工会議所	1月31日	450部
小松島商工会議所	1月上旬	600部
吉野川商工会議所	1月上旬	420部
徳島県経営者協会	1月中旬	170部
徳島県中小企業団体中央会	1月9日	500部

広報	発行
メールマガジン	11月号より 毎月掲載
納入告知書同封チラシ	11月号より 毎月掲載

今後の予定
令和8年6月～8月 関係団体広報誌へのチラシ折込
令和8年10月 徳島新聞月刊CUへの掲載

主要広報物



協会けんぽ 加入者のみなさまへ

電子申請の利用については、電子申請特設ページをご覧ください。

各種申請手続きがオンラインでもっと手軽に

2026年1月19日スタート

これからは、**電子申請**がおすすです。

「安心」

- システムチェックにより、訂正が求められるなどのミスが軽減されます。
- 制度の理解がよくなるため、間違いや不明点を事前に確認し、入力間違いを減らし、正確な申請ができます。

「便利」

- 画面がわかりやすい手順、機能、機能が満載です。
- スマホやPCから申請の進捗状況が確認できます。

電子申請対象書類

オンラインではすべての申請が可能です。

- 傷病手当金支給申請書
- 出産手当金支給申請書
- 出産一時金支給申請書
- 高額療養費支給申請書
- 埋葬料(葬)支給申請書
- 療養費支給申請書(2倍払戻)
- 療養費支給申請書(通常払戻)
- 任意継続被保険者届出申請書
- 特定健康保険証(セット券)申請書
- 特定保険給付利用申請書

ご利用方法はコチラへ



3 PCでもスマホでも 4ステップで**カンタン申請**

2026年1月19日スタート

けんぽアプリをぜひご利用ください！

協会けんぽでは、すべての加入者様とつながる「けんぽアプリ」をリリースしました。けんぽアプリから電子申請を利用できるほか、あなたの健康に役立つ情報を届けます。今後便利な機能も追加予定です。この機会にけんぽアプリをぜひご利用ください！

インストールはこちらから

Android: Google Play

iOS: App Store

協会けんぽ

評議員にご協力・ご意見いただきたいこと

- ・従業員の皆様、関係機関の皆様に、電子申請をご利用いただけるよう紹介をお願いしたい。
- ・利用者を増やすにはどう工夫したらよいか助言をいただきたい。
- ・各種業界団体などにおいて、協会事業の説明をする機会を設けていただきたい。

令和8年度の主要事業 6：けんぽアプリの利用促進

すべての加入者につながるスマートフォンアプリケーション「けんぽアプリ」を令和8年1月にリリース。けんぽアプリから電子申請を利用できるほか、健康に役立つ情報を配信している。今後も便利な機能を追加予定。（例：健診案内など個人情報を活用したサービスの提供、健診予約など付加価値のあるサービスの提供）

下期からの周知の取り組み一覧

周知取組
協会HPに掲載
プレスリリース実施

今後の予定
健康事業所・健康保険委員の情報誌にチラシ同封
令和8年6月～8月 関係団体広報誌へのチラシ折込
令和8年10月 徳島新聞月刊CUへの掲載

主要広報物



評議員にご協力・ご意見いただきたいこと

- ・従業員の皆様、関係機関の皆様に、けんぽアプリをご利用いただけるよう紹介をお願いしたい。
- ・利用者を増やすにはどう工夫したらよいか助言をいただきたい。
- ・各種業界団体などにおいて、けんぽアプリの説明をする機会を設けていただきたい。
- ・また、利用者を増やすにはどう工夫したらよいか助言をいただきたい。



● 令和8年度の主要事業 6：けんぽアプリの利用促進

機密性 1

けんぽDX構想

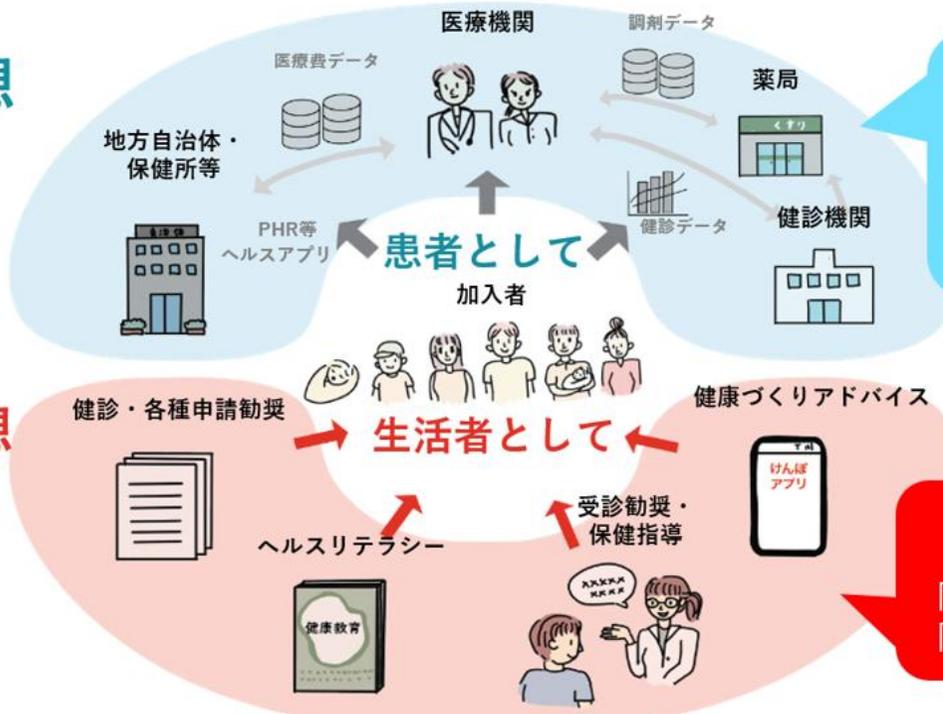
医療DX構想
=PULL型



けんぽDX構想
=PUSH型



医療・健康DXの完成



個人にとっては「PULL型」で自分から情報を取りに行く必要がある

アプリを通じ加入者に「お節介」を焼く「PUSH型」

このピースを担うのが「保険者機能」

機密性 1

けんぽアプリの将来像



けんぽアプリの主な対象

- 加入者 (被保険者・被扶養者)
約4,000万人
- 生活習慣病予防健診受診対象者人数
約1,900万人/年
- 総申請件数
令和8年1月の電子申請開始時に対象となる運用徴収や現金給付における現在の総申請件数
約560万件/年
- 特定健康診査受診対象者数
約380万人/年
- 保健指導対象者数
約210万人/年
- 初回面談実施 (直営)
約22万人/年
- 事業主/事業所
事業所数：**270万**事業所
- 健康保険委員：**33万人**

* 高額療養費の申請勸奨、出産育児一時金内払金の申請勸奨

※上記けんぽアプリの機能については今後の検討状況により変更する可能性があります。

令和8年度の主要事業 6：けんぽアプリの利用促進

機密性 1

けんぽアプリのロードマップ



※上記けんぽアプリの機能については今後の検討状況により変更する可能性があります。

●令和8年度の主要事業 7：コミュニケーションロゴ・タグラインの導入



下期からの周知の取り組み一覧

周知取組
協会HPに掲載
プレスリリース実施

今後の予定

- クリアファイル作成
- 令和8年7月 バックパネル・のぼり等
- 令和8年8月 ポスター作成
- 令和8年9月 関係団体広報誌へのチラシ折込

評議員にご協力・ご意見いただきたいこと

協会けんぽの認知度を高めるにはどうしていくか



Press Release

令和8年1月13日

報道関係者 各位

(照会先)
全国健康保険協会本部企画部広報企画室
担当：片山、梶川、濱寺
電話：03-6680-8399

コミュニケーションロゴ・タグライン導入のお知らせ

全国健康保険協会¹(本部：東京都新宿区四谷1丁目6番1号、理事長：北川博康)(以下「協会けんぽ」という。)は、加入者・事業主とのコミュニケーションを一層深めていく上での新たな「接点」として、「コミュニケーションロゴ」及び「タグライン」を制作し、令和8年1月13日より順次使用を開始します。



<1. コミュニケーションロゴ・タグライン制作の背景>

加入者・事業主との関係性

協会けんぽは、約276万事業所、約3,970万人の加入者(令和6年度末時点)からなる日本最大の保険者です。協会けんぽの加入者及び加入事業所は、住んでいる地域や会社の業種、規模等が様々であることから、他の保険者と比べて疾病等のリスクを多様な加入者同士が支え合っているという特徴を持っています。

人口減少・少子高齢化という社会構造や医療を取り巻く環境が大きく変化の中で、健康保険の運営を安定的に行い、加入者の健康増進を図るとする保険者が果たすべき役割は、ますます大きくなっています。協会けんぽがその役割を果たしていくためには、協会けんぽの取組の内容や意義について一層の関心・共感を持っていただけるよう、加入者・事業主とのコミュニケーションを深めていく必要があるという問題認識がありました。

加入者・事業主との新たな「接点」

そうした中、マイナ保険証の導入によって、令和6年12月より健康保険証の新規発行が停止され、協会けんぽの象徴的な存在となっていた水色の健康保険証の配付が終了しました。水色の健康保険証は、加入者・事業主と協会けんぽを繋ぐ「接点」となっていたため、加入者・事業主とのコミュニケーションを深めていくための新たな「接点」が必要と考えました。

そこで、全国健康保険協会管掌健康保険の愛称である「協会けんぽ」をモチーフに、加入者・事業主とのコミュニケーションを一層深めていく上での新たな「接点」として、「コミュニケーションロゴ」及び「タグライン」を制作しました。なお、「コミュニケーションロゴ」及び「タグライン」は、本部及び47支部を代表した職員によるワークショップを開催する等、協会けんぽの職員が主体となって制作しました。

<2. コミュニケーションロゴのコンセプト>

「協（きょう）」の意味は、力をあわせる、力をひとつにする

協会けんぽの「協」のつくりの力三つは「協（きょう）」と言い、力をあわせる、力をひとつにするという意味があります。「協（きょう）」をモチーフに、幸福の象徴である三羽の「青い鳥」が力を合わせ、健やかで安心な生活を築き、輝く明日へと羽ばたく様子を表現しました。

また、青色は、誠実さや冷静さを象徴する色であり、公共性の高い制度としての「確かな信頼感」や「安心して任せられる存在感」を表現するとともに、わずかに緑みを帯びた水色に近いトーンとすることで、清潔感や安心感を与えると同時に、健やかさや制度の透明性を想起させる色としました。



協の右の力三つ「協（きょう）」の意味は、力をあわせる。力をひとつにする。

<3. タグラインのコンセプト、ステートメント>

二つの機能「保険」と「保健」

協会けんぽの二つの機能である「保険」と「保健」を、一般の方にもわかりやすい「もしも」と「いつも」という言葉に置き換えて表現しました。また、タグラインに込めた想いを紐解くステートメントを定めました。

「もしも」と「いつも」に安心を。

ステートメント

人生100年時代。
やりたいことにいろいろと挑戦できる時代です。
けれども、長い人生の中で、
自分や家族、大事な人の健康、医療や介護、老後の生活など、
将来について不安を感じることもあるかもしれません。

あなたの人生を守ること。
それは、あなたの今を守り続けること。
あなたが病気やケガで困ったとき、
全国に広がるいちばん身近なセーフティネットとして、
大きな安心を届けることはもちろん、
人生100年時代だからこそ、毎日の健康づくりを支え、
あなたが安心して、生き生きと暮らせる土台でありたい。

「もしも」だけではなく、「いつも」の安心も考える。
あなたが羽ばたく未来へ。
協会けんぽは、どんなときも寄り添い、伴走し続けます。



<4. 今後の展開について>

各種広報において順次展開

今般制作した「コミュニケーションロゴ」及び「タグライン」は、ホームページやSNS、広報紙、イベントなどの各種広報において順次切替を進め、コミュニケーションロゴ・タグラインを通じて、加入者・事業主とのコミュニケーションを深めてまいります。

なお、以下のロゴマークは、政府管掌健康保険から民間の保険者として協会けんぽが設立される際に公募が実施され、全国健康保険協会設立委員と外部有識者からなる選考会議における選考を経て、全国健康保険協会設立委員会で決定されたものであり、今後も、全国健康保険協会管掌健康保険のシンボルとして引き続き使用してまいります。



¹ 平成20年10月1日、国の政府管掌健康保険事業を継承し、これを運営する法人として設立されました。主に、中小企業で働く従業員とその家族が加入する健康保険の保険者として健康保険事業及び船員保険事業を行っています。

令和8年度の主要事業 8：ジェネリック・バイオシミラーの利用促進

ジェネリック医薬品については、徳島支部は全国最下位ながらも都道府県の目標80%を超えている状況。次の医療費適正化の取り組みとしてバイオシミラーの使用促進が必要であり、新たにバイオミラーのKPIを設定（バイオシミラーに80%（数量ベース）以上置き換わった成分数が全体の成分数の21%以上（成分ベース）とする）し、使用促進に取り組んでいくもの。

取り組み一覧

時期	発行	備考
R7.9月	ジェネリック医薬品軽減額通知発送	約3,100件発送
R7.10月～	徳島県など関係機関へバイオシミラーにかかる協会事業説明訪問	県内主要機関訪問
R8.11.6（木）	バイオシミラー普及に関するオンラインセミナー	226視聴 （内徳島14視聴）
R8.3月～	主要医療機関へのバイオシミラー利用推進依頼の訪問	県内主要機関訪問予定
R8.3.9（月）	令和7年度 徳島県後発医薬品適正使用協議会において協会けんぽの取組説明	

評議員にご協力・ご意見いただきたいこと

事業主、加入者の立場で「バイオシミラー」の認知度はどうなのか教えていただきたい。

また、ジェネリック医薬品も含め、少しでも使用促進につなげるにはどうすればいいか助言をいただきたい。

主要広報物

全国健康保険協会（協会けんぽ）
バイオシミラー普及に関する
オンラインセミナー

2025年11月6日 木 19:00 - 20:30

Zoom
ウェビナーより
**視聴
無料**

場所 オンライン（Zoomウェビナー） 参加費 無料

対象 医療機関等に従事する薬剤師、その他関係者 申込 下記登録フォームよりお申込みください

主催 全国健康保険協会（事務局：ホワイトヘルスケア株式会社）

セミナー参加申込はコチラ
※セミナー当日は参加申込フォームにご記載頂いたメールアドレスを入力してZoomウェビナーにサインインください。

PROGRAM

講演1

BSの使用をさらに促進するためできること2025【病院薬剤師版】
～協会けんぽ起点のデータを含めた各支部の特徴からのアプローチ含む～

舟越 亮寛 先生

1999年 3月 城西大学薬学部薬学科卒業
2019年 9月 武蔵野大学大学院 薬科学研究所薬科学専攻士後期課程修了
2022年 6月 城西国際大学 薬学部 教授（薬学部長特命教授（兼務））
武蔵野大学薬学部 薬学研究科常務准教授 研究員
日本経済大学大学院 ファーマシーマネジメント研究科各員研究員
亀田医療大学総合研究所 各員研究員
亀田医療大学大学院 非常勤講師

PROGRAM

講演2

バイオシミラー導入におけるシミュレーションとモニタリングの重要性
～宮崎大学医学部附属病院での取り組み～

池田 龍二 先生

1996年 3月 福岡大学薬学部製薬化学科卒業
1998年 3月 福岡大学大学院薬学研究科薬学専攻 博士課程修了
2002年 3月 徳島大学大学院医学研究科博士課程修了（臨床薬理学）専攻修了
2017年 4月 宮崎大学医学部附属病院 教授・薬用部長
2024年 10月 福岡大学医学部附属病院 調剤部長

PROGRAM

講演3

バイオシミラーの推進における地域連携の重要性～福岡大学病院の実践事例～

兼重 晋 先生

1999年 3月 福岡大学薬学部卒業
2013年 3月 九州大学大学院博士後期課程修了 博士（薬学）取得
2017年 1月 福岡大学病院薬用部 調剤用部長
2025年 4月 福岡大学薬学部院薬学専攻 教授

お問い合わせ / E-mail : seminar@jm-kyoku.jp

バイオ医薬品とは？

Q 今までの薬とどう違うの？

今までの薬は、主に薬品を化学反応させてつくられていましたが、バイオ医薬品は、細胞や微生物などの**生物の力を利用してつくられる、タンパク質を有効成分（治療効果がある成分）とする新しい薬**です。

タンパク質は複雑な構造をしているため、薬品を化学反応させてつくるとは困難です。そこで、生物が持つタンパク質をつくる力を利用して、病気の治療に効果的なタンパク質をつくり、薬としたものがバイオ医薬品です。

Q どんな病気に使えるの？

糖尿病の治療に使われるインスリン、がんやリウマチの治療に使われる抗体医薬品など、バイオ医薬品には様々な種類があります。

今までは治療が難しかった病気にも効果が期待されており、急速に開発が進められています。

バイオ医薬品が治療に使われる病気

- がん
- 糖尿病
- 関節リウマチ
- 乾癬
- 腎性貧血
- 血友病
- 炎症性腸疾患
- 多発性硬化症
- など

Q どうやって製造されるの？

制御が難しい生物の力で複雑な構造のタンパク質をつくるため、バイオ医薬品は、**高度な技術や大規模な設備**を用いて製造されています。また、品質を確かめるために、今までの薬よりも多くの試験を行う必要もあります。こうしたことから、バイオ医薬品の値段は、**多くの薬よりも高くなっています**。

バイオ医薬品を製造している様子



目的のタンパク質をつくる細胞を育てて増やす

培養液から不純物などを除いて目的のタンパク質を取り出す

写真提供：協和発酵キリン株式会社

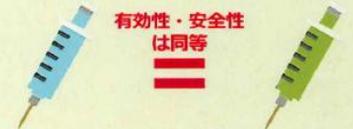
バイオシミラーとは？

Q バイオシミラーって何？

新しく開発された薬には特許がありますが、特許期間が終了した後は、他の製薬会社から、同じように使える薬が発売されます。

バイオシミラーは、バイオ医薬品の特許が切れた後に、他の製薬会社から発売される薬で、**特許が切れた薬と同じように使うことができます**。

特許が切れたバイオ医薬品 バイオシミラー



有効性・安全性は同等

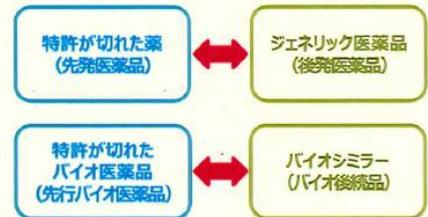
Q バイオシミラーの値段は？

バイオシミラーは原則として、**特許が切れたバイオ医薬品の70%の値段**になります。

そのため、患者・家族の経済的な負担の軽減につながることを期待されています。

Q バイオシミラー = ジェネリック？

特許が切れた後に発売される薬として、「ジェネリック医薬品」が知られています。バイオシミラーも同様の位置づけの薬ですが、ジェネリック医薬品とは、区別して扱われています。



ジェネリック医薬品は、薬品を化学反応させてつくるとは、特許が切れた薬と同じ有効成分を同じ量含んでいます。一方、バイオシミラーは、複雑なタンパク質を有効成分とするため、特許が切れた薬と全く同じものをつくるのが困難です。

そこでバイオシミラーは、**構造にわずかな違いがあっても、有効性や安全性は同等であることを確かめるように**しています。そのため、非常に多くの試験を行う必要があることから、このような違いを踏まえた制度で取り扱われています。

そもそも、 バイオ医薬品とは何か

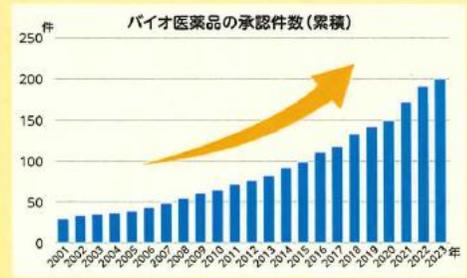
● バイオ医薬品とは

バイオ医薬品は、**バイオテクノロジー**を応用して生産された**タンパク質**を**有効成分**とする医薬品です。



主に、足りない生理活性化タンパク質を補います (補充療法)

主に、疾患に関連する分子の機能を阻害します (抗体医薬品等)



(出典) 国立医薬品食品衛生研究所 生物薬品部 HP(https://www.nihs.go.jp/dbcb/approved_biologicals.html) (2024年2月18日現在) より作成

バイオシミラーを 使うメリット

バイオ医薬品やバイオシミラーは、今までは**治療が難しかった病気**への**効果が期待**されています。



バイオシミラーは、効果や安全性はそのまま、**お財布にやさしい**※**バイオ医薬品**です。

※バイオシミラーは原則として、特許が切れたバイオ医薬品の**70%の値段**になります。そのため、患者・家族の経済的な負担の軽減につながる**ことが期待**されています。



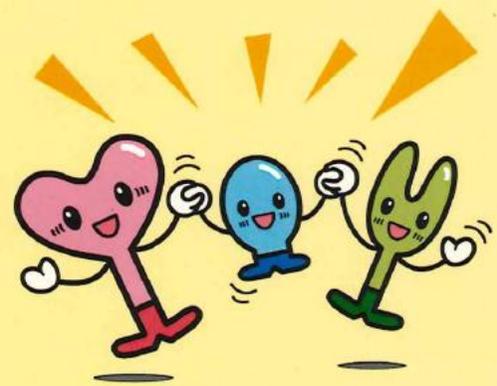
バイオ医薬品、バイオシミラーが 使われている病気の例



- がん
- 糖尿病
- 関節リウマチ
- 腎性貧血
- 低身長
- クローン病
- 潰瘍性大腸炎
- 加齢黄斑変性 など

バイオシミラーとは？

バイオシミラーは、バイオ医薬品の特許が切れた後に、他の製薬会社から発売される薬で、**特許が切れた薬と同じように使うことができます。**

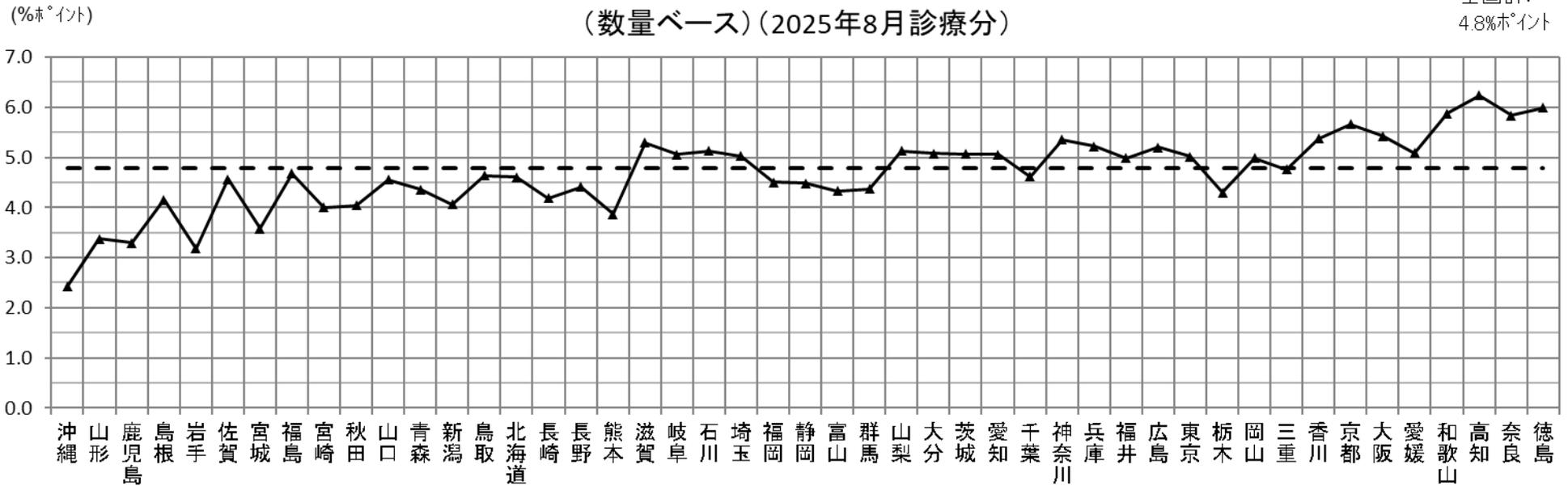


バイオシミラーは、先行バイオ医薬品と同等、**同質の品質、安全性、有効性**を有する医薬品です。



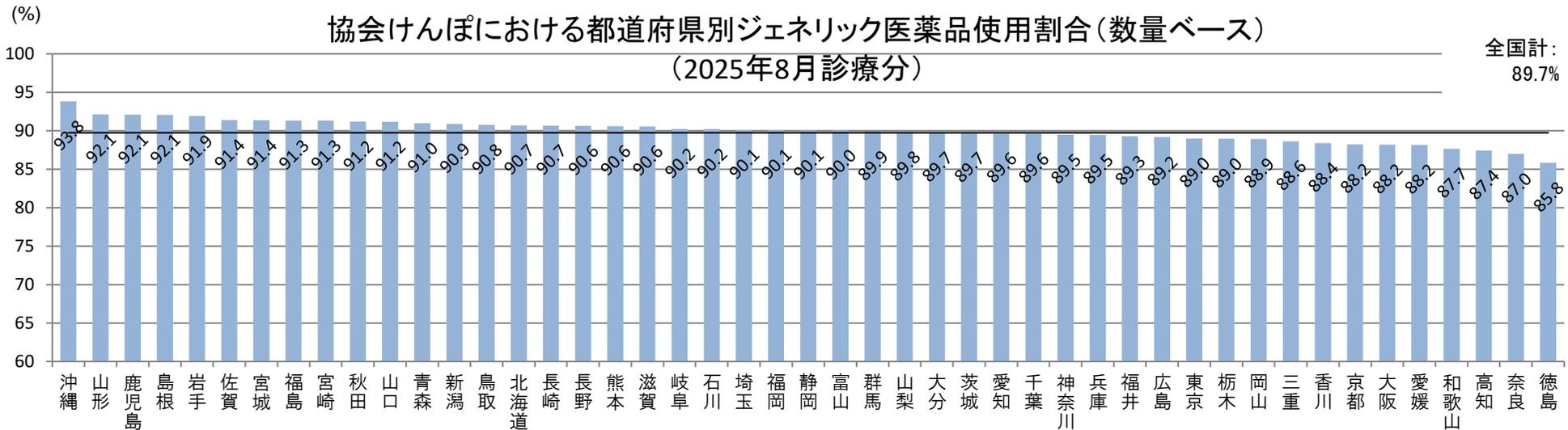
協会けんぽにおける都道府県別ジェネリック医薬品使用割合の対前年同月差 (数量ベース) (2025年8月診療分)

全国計:
4.8%ポイント



協会けんぽにおける都道府県別ジェネリック医薬品使用割合(数量ベース) (2025年8月診療分)

全国計:
89.7%

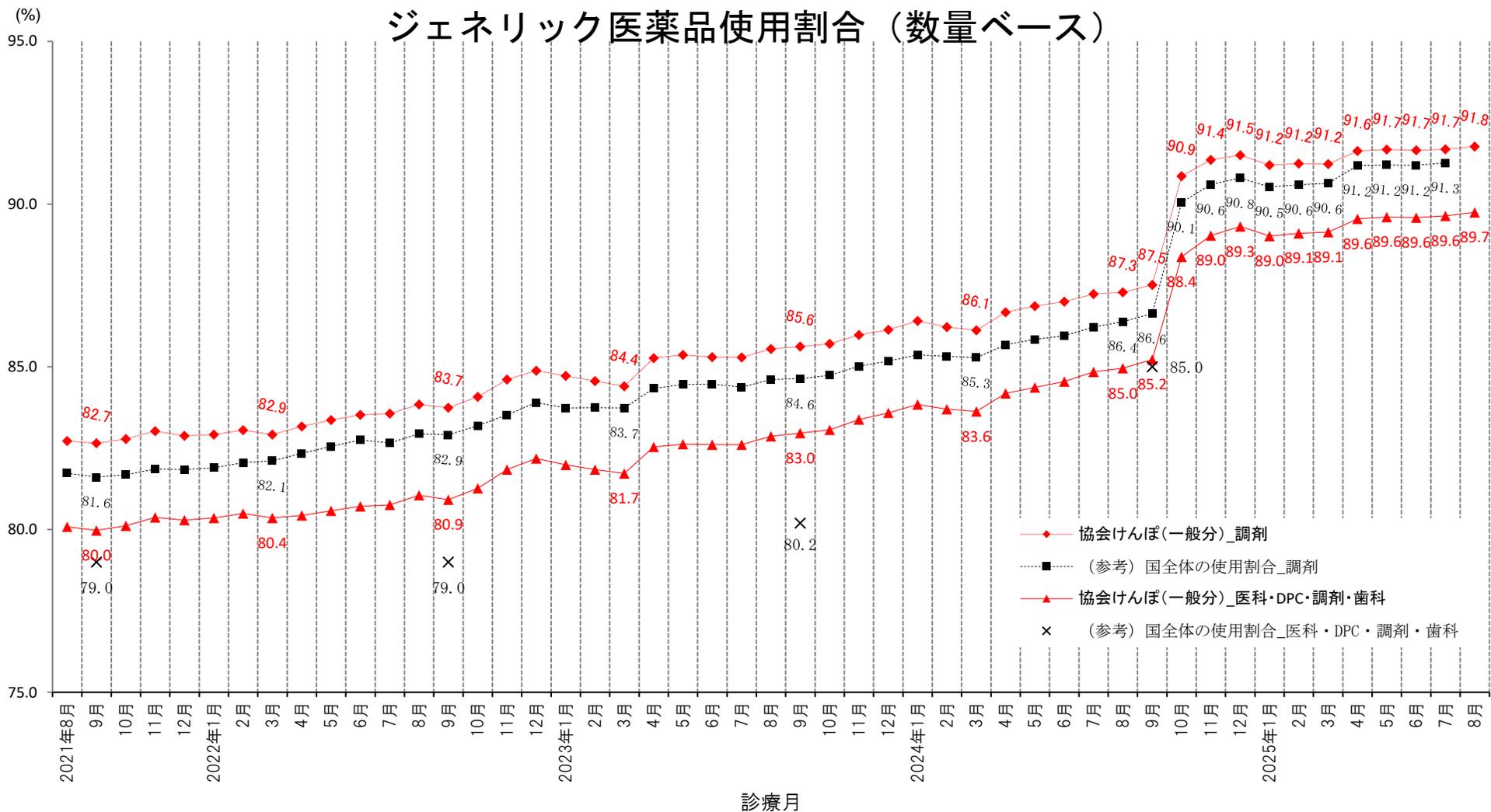


注1. 協会けんぽ(一般分)の医科、DPC、歯科、調剤レセプトについて集計したものである。(ただし、電子レセプトに限る。) 注2. 「数量」は、薬価基準告示上の規格単位ごとに数えたものをいう。

注3. 都道府県は、加入者が適用されている事業所所在地別に集計したものである。

注4. $\frac{\text{後発医薬品の数量}}{(\text{後発医薬品のある先発医薬品の数量}) + \text{後発医薬品の数量}}$ で算出している。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」による。

ジェネリック医薬品使用割合（数量ベース）



注1. 協会けんぽ(一般分)の医科、DPC、歯科、調剤レセプトについて集計したものである。(ただし、電子レセプトに限る。)

なお、DPCレセプトについては、直接の診療報酬請求の対象としていないコーディングデータを集計対象としている。

注2. 「数量」は、薬価基準告示上の規格単位ごとに数えたものをいう。

注3. [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]) で算出している。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」による。

注4. 「国全体の使用割合_調剤」は「調剤医療費(電算処理分)の動向」(厚生労働省)、「国全体の使用割合_医科・DPC・調剤・歯科」は「医薬品価格調査」(厚生労働省)による。

注5. 後発医薬品の収載月には、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、後発医薬品割合が低くなることもある。