

令和4年度 健康保険委員研修会

皆さまの取り組みと健康保険料率の関係



全国健康保険協会 京都支部
協会けんぽ

目次

0. はじめに

1. 皆さまの取り組みと健康保険料の関係（「インセンティブ制度」）ってなんですか？
2. みんなで健診を受けよう（「特定健診受診率」）
3. 健診後の特定保健指導（「特定保健指導の実施率」）
4. 『生活習慣病のリスク』ってなに？（「特定保健指導の対象者の減少率」）
5. 『早期治療』のチャンスを逃すと…（「要治療者の医療機関受診率」）
6. ジェネリック医薬品を選ぶということ（「ジェネリック医薬品の使用割合」）
7. 京都支部の取り組み

この動画でわかること

- ・保険料の計算の基になる保険料率は、どのように設定されているのか？
- ・皆さまの取り組みが活きる「インセンティブ制度」とはなにか？
- ・具体的に皆さまのどのような取り組みが活きるのか？
- ・京都(支部)って、今どんな状態なのか？
- ・加入者、事業所が取り組みを推進していくためにはどんなアクションが起こせるか？



- 各都道府県支部(以下、「都道府県」と示す)の保険料率は、大きくいうと**地域の医療費水準**に基づいて決定。
- その他、各都道府県ごとの**健康づくりや医療費の使い方などの状況**により、健康保険料率が変動する仕組み「インセンティブ制度」という制度がある。

保険料の計算の基になる 保険料率はどのように決まる？①

今回お話するのは皆さまのお給料に掛け合わせる「保険料率」についてです。

$$\text{毎月納める保険料} = \text{標準報酬月額} \times \text{保険料率}$$

※1か月あたりの賃金(総収入)

会社負担

従業員負担

折半

= 保険料(率)の上昇は**事業所の負担**、**加入者の負担**増加に影響

保険料の計算の基になる 保険料率はどのように決まる？②

中でも、大きく料率に関係する部分が都道府県ごとの財政における**医療費(支出)**の大きさです。

保険料率

$$= \frac{\text{医療費 (薬代も含む)}}{\text{総報酬}}$$

その他、他制度への
拠出金や
過去の精算分など…

高齢化が進んでいると
一般に医療費が高くなるので…

年齢の調整

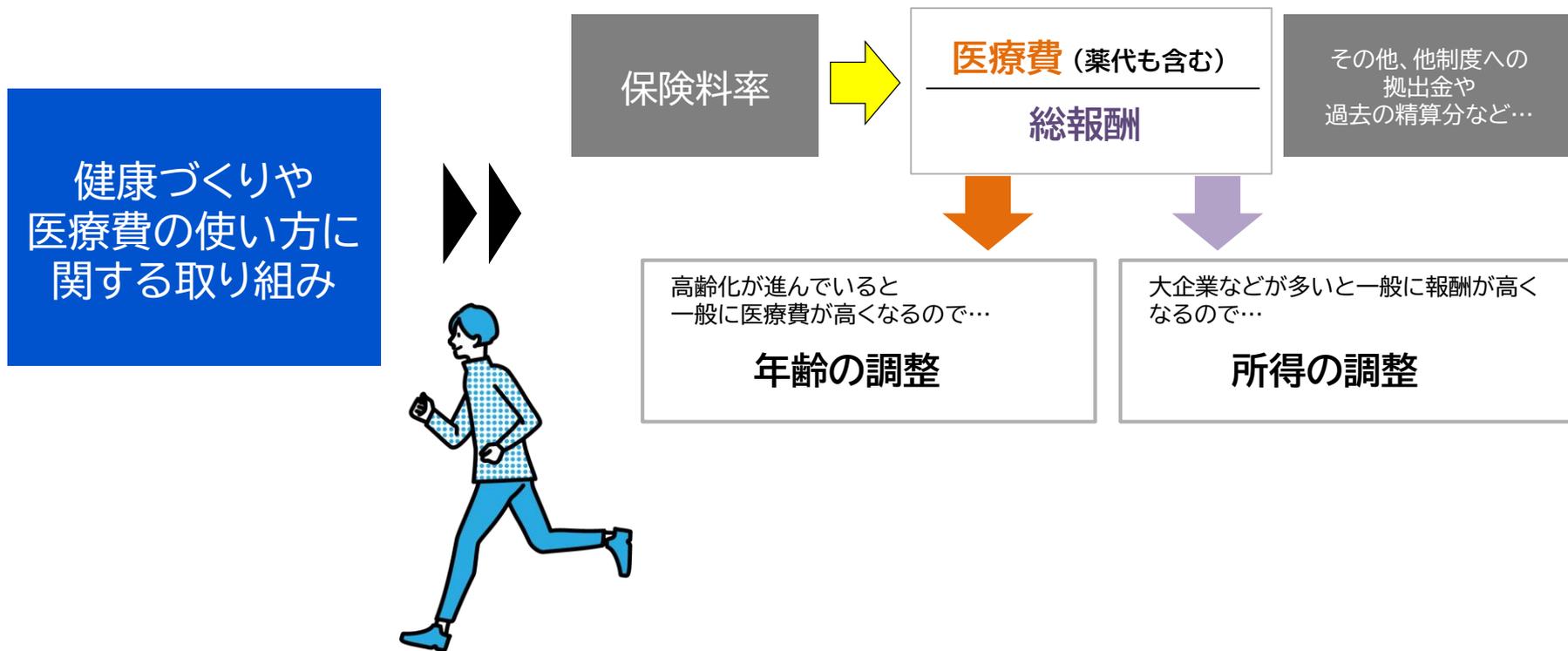
大企業などが多いと一般に報酬
が高くなるので…

所得の調整

このような調整をしても、なお**医療費が他と比べて
高い都道府県は**、保険料率が高くなります。

皆さまの取り組みが活きる制度について、知っておきましょう

健康づくりや医療費の使い方に関する取り組みが健康保険料率に反映される仕組み「インセンティブ制度」という制度があります。



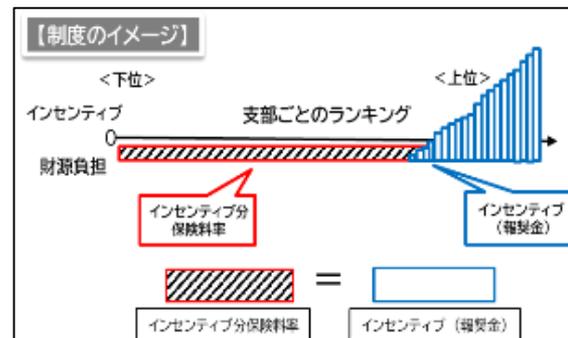
01

皆さまの取り組みと健康保険料の関係 （「インセンティブ制度」）ってなんですか？

- インセンティブ制度とは、皆様の**5つの取組**に応じて、**47都道府県の協会けんぽの支部間で順位付け**をし、上位の都道府県支部にインセンティブ（報奨金）を付与し、保険料率に反映させる制度。総合順位は**33位**と、**インセンティブは受けられていない**という状況。
- 特に、**特定保健指導の実施率**と**ジェネリック医薬品の使用割合**が全国平均と比べ低い。

最新(令和2年度)の実績

京都支部 総合順位: **33位**



都道府県(支部)の成績が決まる**5つの取組**



特定健診等の受診率

京都支部順位: **11位**

皆様にお願ひしたいこと

協会けんぽの健診を毎年受診する



特定保健指導の実施率

京都支部順位: **46位**

皆様にお願ひしたいこと

特定保健指導の案内が届いたら必ず実施する



特定保健指導の
対象者の減少率

京都支部順位: **6位**

皆様にお願ひしたいこと

- ・ 健康な生活習慣を身につける
- ・ 会社ぐるみで健康づくりを推進する



要治療者の
医療機関受診率

京都支部順位: **36位**

皆様にお願ひしたいこと

健診で「要検査」「要治療」と
なったら必ず医療機関を受診する



ジェネリック
医薬品の使用割合

京都支部順位: **45位**

皆様にお願ひしたいこと

お薬を受け取る際にジェネリック医薬品への
切り替えを検討する

02

みんなで健診を受けよう(「特定健診受診率」)

- 「特定健診等の受診率」の京都支部順位は**11位(47都道府県中)**と、全国的にみて上位。
- さらなる受診率の向上に向けて、お勤めの方(被保険者)はもちろん、**扶養のご家族の方(被扶養者)**も健診を受診いただくことが大切。

都道府県(支部)の成績が決まる「特定健診受診率」

インセンティブ制度では、生活習慣病の予防・早期発見に着目した健診(特定健診等)の受診率を、指標の一つとしています。40歳※になると特定健診の対象になり、毎年受診をいただくようにご案内を送付しています。

※会社にお勤めの方について、協会けんぽでは35歳から補助が使える健診をご用意しています。



1位になるまでどれくらい？
もしも受診者が〇人増えたら…

11位
(京都支部)
受診者数
約250,000名

1位
(未来の京都支部)
受診者数
267,000名

もしも、17,000名受診者が増えれば、1位に！
※令和2年度実績に基づく試算

都道府県(支部)の成績が決まる5つの取組



特定健診等の
受診率

京都支部順位: **11位**



特定保健指導の
実施率

京都支部順位: **46位**



特定保健指導の
対象者の減少率

京都支部順位: **6位**



要治療者の
医療機関受診率

京都支部順位: **36位**



ジェネリック
医薬品の使用割合

京都支部順位: **45位**

1ケタ順位まで
あと一歩！

02

みんなで健診を受けよう(「特定健診受診率」)

- お勤めの方と、扶養のご家族の方と、それぞれ費用補助がある健診があります。



特定健診等の
受診率

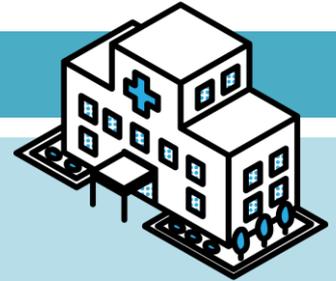
京都支部順位: **11**位



Q どんな方が、どんな健診を受診すればよいのですか？



A 協会けんぽの補助がある健診を利用して、
毎年受診することをおすすめしています。



お勤めの方の健診

生活習慣病予防健診

- 対象 : 35歳から74歳のお勤めの方
※任意継続被保険者を含む
- 費用 : 最大7,169円
(受診する機関により異なります)
- **令和5年度から補助額の変更により
5,000円台から受診できます！**
- お申込み : 健診機関に直接ご予約いただけます。
(協会けんぽへの申し込みは不要です)
- 特徴 : **3種類のがん検診がセット**について、
いわゆる「定期健診」と同等の費用で
受けられます！
※特定のご年齢の女性については乳がん・子宮
頸がんも同時に受けることができます！

扶養のご家族の健診

特定健診

- 対象 : 40歳から74歳の扶養のご家族の方
- 費用 : 0円または1,900円
(京都府内の健診機関のみ。
受診する機関により異なります)
- お申込み : 健診機関に直接ご予約いただけます。
(予約の際に“受診券”が必要です。
お持ちでない方は協会けんぽ京都支部まで！)
- 特徴 : **0円から受けられる！**
プラスでがん検診を受けたい方向けにも
ミニドック健診もご用意しています！
(費用:11,000円前後)



03 健診後の特定保健指導(「特定保健指導の実施率」)

- 健診結果をもとにリスク判定を行い、生活習慣病予備群となった方は、“特定保健指導”を利用いただいている。
- 特定保健指導実施率は5つの取組のなかで**最も下位**。
- 健診は「受けた後」が大切。

都道府県(支部)の成績が決まる「特定保健指導の実施率」

インセンティブ制度では、生活習慣病の予防に着目した「特定保健指導」の実施率を、指標の一つとしています。健診結果から、生活習慣病の発症リスクが高い方にご案内を送付しています。



1位になるまでどれくらい？
もしも受診者が0人増えたら…

46位

(京都支部)
利用者数
5,218名/46,200名
(利用者/対象者)

1位

(未来の京都支部)
利用者数
9,500名/46,200名
(利用者/対象者)

もしも、約4,300名利用者が増えれば、1位に！
※令和2年度実績に基づく試算

都道府県(支部)の成績が決まる5つの取組



特定保健指導の
実施率

京都支部順位: **46**位



特定健診等の
受診率

京都支部順位: **11**位



特定保健指導の
対象者の減少率

京都支部順位: **6**位

5つの取り組みの
中で最も下位…
皆様のご協力が
必要です。



要治療者の
医療機関受診率

京都支部順位: **36**位



ジェネリック
医薬品の使用割合

京都支部順位: **45**位

03 健診後の特定保健指導(「特定保健指導の実施率」)

- 特定保健指導は利用するにあたって、方法がいくつかある。
- 健診を受けた日にそのまま特定保健指導を受けられる健診機関は府内にも多い。



特定保健指導の
実施率

京都支部順位: **46**位

Q

特定保健指導はどんな流れで利用できるのですか？

A

おすすめは、**健診当日に、健診機関で受ける方法**です。(一部実施していない健診機関があります)

スムーズ！健診当日に
プロのアドバイスが受けられます

健診を受けたその日に、健診結果に応じて生活習慣病発症リスクの高い方にお声かけをいたします。

- **対象**： 40歳から74歳のお勤めの方
※任意継続被保険者を含む
- **費用**： **無料**
※扶養のご家族の方(40歳～74歳)も利用いただけますが、費用が発生する場合があります。
- **サポート内容(例)**：
目標の設定、生活習慣に関するアドバイス(食べ方指導等)、達成度の確認、数か月後の取組結果のチェック、フィードバックも行います。

職場でも面談が
受けられます。
(オンラインでもOK!)

京都府内で健診当日に

プロのアドバイスが受けられる医療機関等

中でも、大きく料率に関係する部分が都道府県ごとの財政における医療費(支出)の大きさです。

京都市	26機関 (北区)1機関 (上京区)2機関 (中京区)6機関 (東山区)1機関 (山科区)4機関 (下京区)4機関 (南区)2機関 (伏見区)4機関 (右京区)1機関 (西京区)1機関		
亀岡市	1機関	宇治市	2機関
長岡京市	1機関	精華町	1機関
城陽市	1機関		

他府県にも実施機関があります



特定保健指導のご案内は、**利用対象の従業員様がいる場合**、事業所様にお送りすることがあります。案内が届きましたら、事業主様・担当者様からご本人へお声かけいただき、保健師等の訪問のスケジュール調整などにご協力をお願いいたします。

『生活習慣病のリスク』ってなに？ （「特定保健指導の対象者の減少率」）

- 特定保健指導の対象者(生活習慣病予備群)の減少率は全国に比べて優良であった。
- 健診結果のどの項目が「生活習慣病のリスク」になるのかを知っておくことが大切。

都道府県(支部)の成績が決まる「特定保健指導の対象者の減少率」

インセンティブ制度では、生活習慣病の発症リスクが高い方に実施する「特定保健指導の対象者の減少率」を、指標の一つとしています。



1位になるまでどれくらい？
もしも受診者が0人増えたら…

6位
(京都支部)
減少率33.7%
12,002名/35,603名

1位
(未来の京都支部)
減少率35.1%
12,500名/35,603名

もしも、さらに約500名対象者が減っていれば、
1位だった！
※令和2年度実績に基づく試算

都道府県(支部)の成績が決まる5つの取組



特定保健指導の
対象者の減少率

京都支部順位: **6位**



特定保健指導の
実施率

京都支部順位: **46位**



特定健診等の
受診率

京都支部順位: **11位**



要治療者の
医療機関受診率

京都支部順位: **36位**



ジェネリック
医薬品の使用割合

京都支部順位: **45位**

生活習慣病のリスクが
高い人を減らしていく
と順位がもっと上がっ
ていきます！

『生活習慣病のリスク』ってなに？ （「特定保健指導の対象者の減少率」）

- まず、**おなか周りの基準もしくは体重の基準**(BMI)をもとに判定。
- 上のいずれかでリスクが高い方は、**さらに血液の状態や血圧、喫煙習慣の複数の項目**によりリスク判定。
- 「特定保健指導の対象となったら利用する」ことも大切だがそもそも「リスク要因となる項目を知り、“高リスク”とならないようにすること」もとても大切。



特定保健指導の
対象者の減少率

京都支部順位: **6**位

Q

生活習慣病の「リスクが高い人」って、どんな基準で判定しているのですか？

A

協会けんぽでは、**内臓脂肪の蓄積等に着目したリスクチェック**を行っています。

“生活習慣病のリスク”判定チャート

内臓脂肪蓄積のリスク判定

A 腹囲

- 男性85cm以上
- 女性90cm以上

B BMI

- 25以上(男女共通)
- BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

A・Bいずれかが該当

追加リスクの判定

血圧

- 収縮期(最高)血圧 130mmHg以上
または
拡張期(最低)血圧 85mmHg以上

血中脂質

- 中性脂肪 150mg/dl以上
または
HDLコレステロール 40mg/dl未満

血糖

- 空腹時(随時)血糖 100mg/dl以上
または
HbA1c(NGSP) 5.6%以上

たばこ

- 喫煙中
上記のリスクがある方に追加のリスクとしてカウントします。

1つでも
該当

保健指導対象です

Aに該当

- 追加リスクが1個の方
「動機づけ支援」※1
- 追加リスクが2個以上の方
「積極的支援」※2

Bに該当

- 追加リスクが1~2個の方
「動機づけ支援」
- 追加リスクが3個以上の方
「積極的支援」

※1 ※2
リスクの高さに応じて支援内容が異なります。

A・Bいずれにも該当しない場合は対象となりません。

『生活習慣病のリスク』ってなに？ （「特定保健指導の対象者の減少率」）

「特定保健指導の対象者の減少率」の京都支部順位は47支部中6位と、全国的に見て上位にあります。さらに上位を目指すためには**会社ぐるみでの健康づくり**が近道です。協会けんぽ京都支部では、会社ぐるみでの健康づくりをサポートしています！

ニーズ別 協会けんぽのサポート(無料)

自社の課題を把握したい

従業員様の
健診データを「見える化」！
**事業所健康度カルテ
配布サービス**

（健診受診者10名以上の事業所様対象）



医療費などの経年変化を
「見える化」



あまりコストを
かけずに従業員への
健康教育を実施したい

社内研修を
ノーコストで実施
**保健師等講師派遣
（健康講座）サービス**



『早期治療』のチャンスを逃すと… （「要治療者の医療機関受診率」）

- 協会けんぽでは、要治療者(医療機関への受診を要する方)への受診勧奨通知(はがき)を個人あてにお送りしている。
- その後(通知後)、医療機関にかかっていただけしている割合は、全国に比べ低い。
- 特定保健指導の利用と同様、**健診は「受けた後」が大切**。見えたリスクをケアすることで、健診を受けたことが活きる。

都道府県(支部)の成績が決まる「要治療者の医療機関受診率」

インセンティブ制度では、健診結果において血圧、血糖、脂質リスクが高い方に医療機関の受診勧奨を行う「要治療者の医療機関受診率」を、指標の一つとしています。



1位になるまでどれくらい？
もしも受診者が〇人増えたら…

36位
(京都支部)
減少率8.9%
715名/8,030名

1位
(未来の京都支部)
減少率14.5%
1,165名/8,030名

もしも、さらに約450名が受診していれば、
1位だった！
※令和2年度実績に基づく試算

都道府県(支部)の成績が決まる5つの取組



要治療者の
医療機関受診率

京都支部順位: **36位**



特定保健指導の
実施率

京都支部順位: **46位**



特定保健指導の
対象者の減少率

京都支部順位: **6位**

健診を受けていても、結果に
応じて正しく医療機関を受
診しなければ、病気の早期発
見につながりません…

特定健診等の
受診率

京都支部順位: **11位**



ジェネリック
医薬品の使用割合

京都支部順位: **45位**

『早期治療』のチャンスを逃すと… （「要治療者の医療機関受診率」）

- 医療機関の受診をお願いしたい方の**基準**は、働き盛り世代の**死因トップ3**に入る**「循環器疾患」の発症リスクとなる項目**に着目している。
- 従業員様の能力の発揮、職場の活性化の面からも、健診結果を適切に管理すること、高リスク者への医療機関受診のお願いは有意義。

要治療者の
医療機関受診率

京都支部順位: **36**位

Q

どのような項目に着目して「要治療者」としているのですか？

A

協会けんぽでは、下記の基準に該当し、医療機関への受診が確認できない方へ、医療機関へ受診していただくための通知を直接ご自宅にお送りする事業を実施しています。

働き盛り世代の死因トップ3「循環器疾患」の 早期ケアを目的としています

働き盛り世代の**死因トップ3**に入る**「循環器疾患」**(心疾患・脳血管疾患)の発症リスク因子となる項目に着目しています。

受診勧奨基準値

血圧	収縮期（最高）血圧	160mmHg以上
	拡張期（最低）血圧	100mmHg以上
血糖	空腹時血糖	126mg/dl以上
	HbA1c	6.5%以上 (NGSP値)
脂質	LDLコレステロール	180mg/dl以上

協会けんぽからお送りしている 受診勧奨通知(はがき)

あなたの健康を守るために、医療機関への受診をお勧めします。

あなたの血圧は 収縮期血圧 **120** mmHg 拡張期血圧 **80** mmHg

あなたの空腹時血糖(またはHbA1c)は 空腹時血糖値 **100** mg/dl HbA1c値 **5.6** %

今ココ!

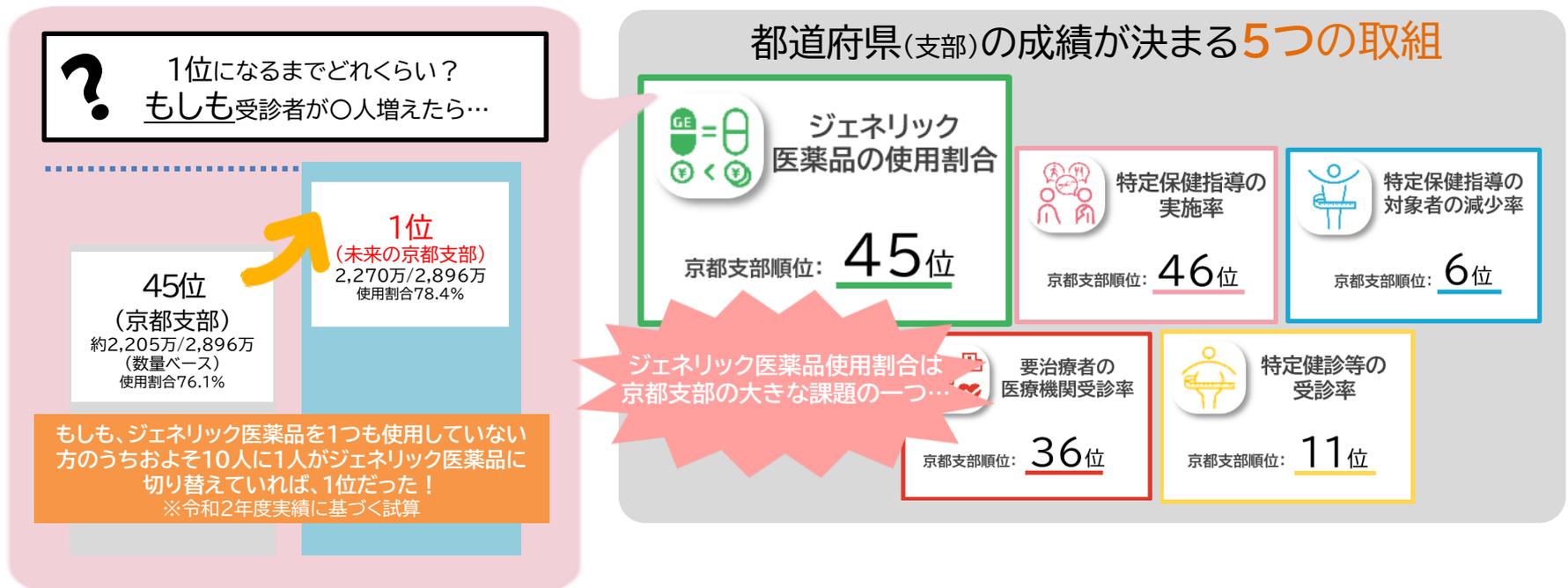
このままの状態を放置すると、動脈硬化が進行し、心疾患や脳血管疾患などの危険性が高まり、健康的な生活を送ることが出来なくなる恐れがあります。

※この通知は2021年度の健診結果において、血圧または空腹時血糖(またはHbA1c)が「要治療」「要精密検査」と判断された方のうち、健診受診前月および健診受診後3か月以内に医療機関の受診が確認できなかった方にお送りしています。
 ※なお、本状と行き違いで既に医療機関にご相談、受診されていたら失礼のほど何卒ご容赦ください。
 ※受診した健診機関により判定基準が異なる場合がありますので、ご了承ください。なお、受診の際は医師の診断の参考となりますので、「健診結果」またはこの通知をご持参ください。

- ジェネリック医薬品の使用割合は全国と比べて低い。

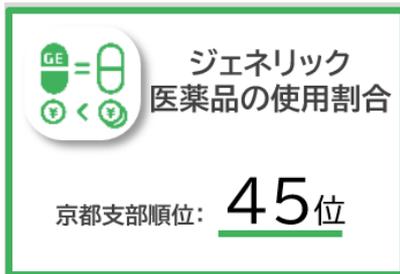
都道府県(支部)の成績が決まる「ジェネリック医薬品の使用割合」

インセンティブ制度では、「ジェネリック医薬品の使用割合」を、指標の一つとしています。ジェネリック医薬品(後発医薬品)とは、新薬(先発医薬品)と同等の有効成分・効能があると厚生労働省から認められている安価なお薬です！



ジェネリック医薬品を選ぶということ （「ジェネリック医薬品の使用割合」）

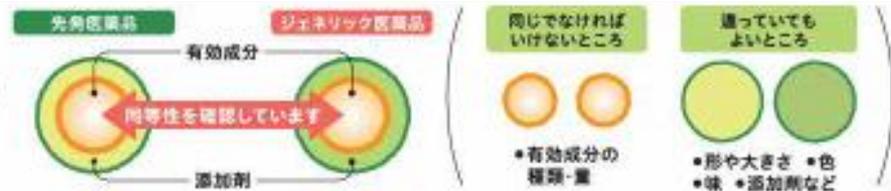
- ジェネリック医薬品は新薬(先発医薬品)と同等の有効成分・効能があると厚生労働省から認められている。
- 安価な理由は、主に研究開発費用を大幅に抑えることができるため。
- 使用にあたっては、**簡単に意思表示ができる**。



ジェネリック医薬品(後発医薬品)とは

ジェネリック医薬品の
有効成分や効き目は
先発医薬品と同じです。

出典元: 日本ジェネリック製薬協会



なぜ新薬と価格が違う？

ジェネリック医薬品は、新薬に比べて研究開発費用を大幅に抑えることができます。



新薬(先発医薬品)の開発には、10年～15年程度の長い期間を要し、開発にかかる費用も数百億円もの資金が必要といわれており、こうしたコストが新薬の価格に反映されているのです。

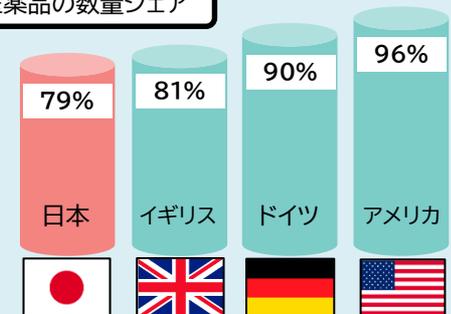
諸外国とも比べてみると…

日本では70%台、アメリカは90%を超えています。

日本及び諸外国におけるジェネリック医薬品の数量シェア

出典: 厚生労働省 令和3年度後発医薬品使用促進ロードマップに関する調査報告書 概要
※日本においては令和4年10月13日第155回社会保障審議会医療保険部会 医療費適正化計画の見直しについて より

日本の医療保険制度を将来に引継ぐことができるよう、皆さまに「ジェネリック医薬品を選ぶ」ことをお願いします。



簡単に意思表示
ができます

「ジェネリック医薬品希望シール」のシールを健康保険証又はお薬手帳の余白部分に貼って、病院・薬局を受診する際に提示すると、簡単に意思表示ができます。シールを従業員様にお配りされたい事業所様は、お気軽に協会けんぽまでお問い合わせください。

ジェネリック医薬品軽減額通知

お問合せ番号： A

_____ に処方されたお薬のうち、
以下の医薬品をジェネリック医薬品に変更した場合

お薬代の軽減可能額(目安)

診療分で処方されたお薬(先発医薬品)

医療機関/ 薬局	お薬名	お薬代 (割負担)

ジェネリック医薬品に
変更することで
軽減できるお薬代

ここに、加入者さまごとの軽減見込額が掲載されます。

合計

この「お知らせ」は、ジェネリック医薬品への変更をご検討いただく際の参考としてお送りしているものであり、
必ずしもジェネリック医薬品に切り替えなければならないものではありません

今後も、未来の医療保険制度の維持と、皆さまの健康をお守りするために、次の取り組みをさらに推進します。

- 事業所様とのコラボにおける健康づくり(コラボヘルス)
- 加入者ひとりひとりのヘルスリテラシーの向上
(健康に関する知識だけでなく、本人の健康を考える機会の提供、行動変容の促進)
- 財政における地域差の分析と対処。

事業所様との
コラボにおける
健康づくり
(コラボヘルス)



協会けんぽと一緒に健康度アップを目指す

健康経営®チャレンジプログラム

事業所様の健康経営を支援するための各種事業を行うとともに、その協働の輪を広げるための活動(健康経営チャレンジプログラムの推進)を行います。



加入者ひとりひとりの
ヘルスリテラシーの
向上



健康の現在値見えてますか？

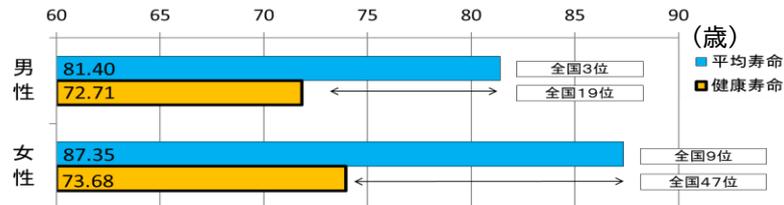
広報プロジェクト「現在値(いま)をみよう」を通して、皆さまがふだんの生活の中からは見えないからだの数値や、暮らしの中から見える数値を意識することを促すとともに、その機会の提供と、今後のアクションを支援していくことを目指しています。



財政における地域差の
分析と対処



京都府の設置する保健医療データのプラットフォームに参画し、“オール京都”で健康に関するデータを軸とした有機的な連携を行っています。



“平均寿命と健康寿命の開きが大きい”という共通の課題に向かって取り組みを行っています (京都府提供資料)