

# 令和5年度 宮城支部保険料率等について

1.	<健康保険> 令和5年度保険料率についての支部評議会での意見及び運営委員会での意見	.....	1ページ
2.	<健康保険> 協会けんぽの収支見込みについて（医療分）	.....	5ページ
3.	<健康保険> 令和5年度宮城支部保険料率について	.....	6ページ
4.	<健康保険> 令和5年度他支部の保険料率や令和3年度からの増減状況について	.....	7ページ
5.	<健康保険> 全国と宮城支部の保険料率の推移	.....	8ページ
6.	<介護保険> 令和5年度の保険料率について	.....	9ページ
7.	<介護保険> 協会けんぽの収支見込みについて（介護分）	.....	10ページ
8.	<健康保険・介護保険> 令和5年度の宮城支部被保険者への影響について	.....	11ページ
9.	支部別一人当たり医療費及び一人当たり医療費の伸びの推移について	.....	12ページ

# 1. <健康保険> 令和5年度保険料率についての支部評議会での意見及び運営委員会での意見

## 支部評議会における主な意見

令和4年11月24日  
第119回運営委員会資料

・医療費の伸びが賃金を上回る赤字構造や、令和5年度以降は後期高齢者支援金の一層の増加により、支出の増加が見込まれていること等、楽観視できない現実がある中で、できる限り平均保険料率10%を超えないようにということを基本に考えていること

・協会の財政について、「大きな変動がない限り、中長期に考えていきたい」という基本的なスタンスを変えていないこと

等について評議会で丁寧に説明した上で、特段の意見があれば提出していただくこととしている。

意見の提出状況並びに平均保険料率に対する意見の概要は以下のとおり。

		※ ( ) 内は去年の支部数
意見の提出なし	0 支部 (2 支部)	
意見の提出あり	47 支部 (45 支部)	
① 平均保険料率10%を維持するべきという支部	39 支部 (31 支部)	
② ①と③の両方の意見のある支部	7 支部 (10 支部)	
③ 引き下げるべきという支部	1 支部 (4 支部)	

※ 保険料率の変更時期については、4月納付分(3月分)以外の意見はほぼなし。



支部評議会の意見を受けて運営委員会において議論された。

## 11月24日の運営委員会における令和5年度保険料率に関する運営委員の主な意見（1）

- 現行の試算では、人口推計から被保険者数を試算しているが、実際に被保険者数が試算よりも大きく増加した理由としては、適用拡大や健保組合の解散が主な要素であり、このような要素を正確に把握するためには、企業の開廃業や雇用情勢などを踏まえて試算する必要があると考える。

企業の開廃業の状況について試算に反映することにより検証結果の見え方も変わってくるのではないかと。様々な試算方法を検証いただき、是非とも継続的な分析検証をお願いしたい。

今回、平均保険料率10%を維持すべきという支部が増加したが、事業主・被保険者の意見を個別に見ると、将来のことを考えてやむを得ず10%維持の結論に至っていると思われる。事業主の立場としては、非常に厳しい経営環境となっているため、少しでも保険料率を下げてもらいたいという悲痛な声が多く寄せられている一方、将来のことを考え、安定的に制度運営をしてほしいという声もある。

現状の推計では、いつかは準備金が枯渇することしか示されず、その後の展望がない。財政を支える現役世代が増加する見込みはなく、事業主・被保険者双方で保険料率10%が限界と考えている中では、収入を増やすことは極めて困難である。

そのような中、事業主・被保険者の声に応えていくためには、医療費適正化の手段を示し、協会けんぽが将来的に持続可能であるということをはっきりと示すことしかない。専門家、事業主、被保険者、そして国の様々な目線からの議論と検証を重ね、医療費適正化に向けたガイドラインを作成し、将来的に持続可能な健康保険の姿を早期に示す必要があり、是非とも取り組んでいただくようお願いしたい。

その議論のためには、事業主・被保険者などの関係者が、現状や将来の予測について正しく認識することが重要であり、引き続き、広報にも力を注いでいただくようお願いしたい。

- 各支部評議会の意見をみると、中小企業を取り巻く経営状況の厳しさを訴える声が多い。

保険料は企業業績に関係なく負担が必要であるため、その上昇は家計と企業経営にマイナスの影響を及ぼす。準備金が積み上がっていることを考えると、保険料率引き下げの検討をお願いしたいところだが、今後、後期高齢者支援金等が増加する状況を考慮すると、保険料率の現状維持はやむを得ない。また、併せて、給付の抑制という視点が不可欠である。

## 11月24日の運営委員会における令和5年度保険料率に関する運営委員の主な意見（2）

- 今後の後期高齢者支援金の急増等により、協会けんぽの財政状況を憂慮すべきとの点は理解する。コロナ禍での事業継続や原油高、材料高等の様々な課題があり、中小企業は大変苦しい状況にある。全国中小企業団体中央会では、中小企業の課題に関する国や関係機関への要望として、協会けんぽの保険料率の引き下げと国庫補助率の引き上げについて決議した。

中小企業と従業員の厳しい経済状況を踏まえた上で、協会けんぽの制度を安定的に維持していくために、本来は少しでも保険料率を引き下げ、国庫補助率を現行の16.4%から引き上げていただきたいが、現実として国庫補助率の引き上げが難しいということであれば、平均保険料率を安易に引き上げるのではなく、できる限り現在の平均保険料率10%を維持することをお願いできればと思う。

なお、保険料率の変動時期は4月納付分からで異論はない。

- 平均保険料率10%を維持すべきという意見に関しては、積極的賛成の意見ばかりではなく、料率維持もやむなしという消極的な意見も多かったと受け止めている。セーフティネット確保の観点から、令和5年度保険料率については、10%を維持することはやむを得ない。

今後は次の5点についてお願いしたい。

1点目、平均保険料率10%を維持するにあたり、被保険者や事業主の納得性を高めるべく、これまで以上に丁寧に説明いただくようお願いしたい。

2点目、保険者努力重点支援プロジェクトをはじめとする取組については、支部評議会との連携を図られていると思うが、より丁寧に進めていただきたい。

3点目、国庫補助率を16.4%から本則上限の20%へ引き上げるべきと考える。将来的に赤字に転落することが見込まれているのであれば、今から国に対する働きかけなどの取組もご検討いただきたい。

4点目、被保険者・被扶養者の健康増進のために、地域特性に応じた保健事業や医療費適正化事業の積極的な取組支援、コラポヘルスの推進など保険者機能を発揮し、今後も可能な限り10%を超えないよう取組をお願いしたい。

最後に、準備金について。準備金残高が積み上がっていることについては、医療保険を運営していくために安定的な財政基盤を確保する必要性は理解できる。しかし、上限をどう考えるかについては意見が出ているところであり、予算精度にも課題がある。単年度財政の仕組みであることや保険料収入、保険給付費等の見通しなどを踏まえ準備金のあり方についての検討も行っていただきたい。

## 11月24日の運営委員会における令和5年度保険料率に関する運営委員の主な意見（3）

- 前回の安藤理事長のご発言で、できる限り長く平均保険料率10%を維持するために努力していくことで委員の皆様にも賛同を得ていると考えている。支部評議会の意見では、平均保険料率10%維持の意見が増えており、全般的に支部評議会でも理解が深まっていると実感している。  
今後は、どう努力をしていくかが重要であり、オンラインを活用した仕掛けなど、オンラインを使った何かができないか、ご検討いただけるとありがたい。
- 令和5年度保険料率については、これからもできるだけ長い期間10%を維持できるように努力していくという方向性に賛意を示す。また、変更時期についても4月納付分からで異論はない。  
今回、5年間の収支見通し、シミュレーション結果の検証が示され、意義のある重要な検証結果が出た。この方法論、手法論が妥当と確認でき、要因分解の中で実態とシミュレーションの乖離は、被保険者数の乖離により色々なところで大きな乖離を生み出していることが明らかになった。今後は被保険者数の乖離をより精緻化して、このシミュレーションの精度を上げていくことが大きな課題になる。  
今後の議論を整合的に、納得的に行っていくためには、将来推計が妥当なものであることが大前提になる。さらに精度を上げて、この推計のもとで各支部の加入者、事業主の方々が、議論をすべき最もきちんとした土台はこのデータであるということ認識した上で議論していくことが大事である。

## 12月16日の運営委員会における総意について

「本来であれば保険料率引き下げの検討をお願いしたいところだが、将来の財政状況を考慮すると、平均保険料率10%維持はやむを得ない」、「制度を安定的に運営していくため、できる限り長い期間平均保険料率10%を維持していただきたい」など、10%維持に賛同する意見が大勢を占めていた。また、変更時期についても4月納付分からで異論はなかった。



## これまでの議論を踏まえた協会としての対応について

- ① 平均保険料率について  
令和5年度の平均保険料率については、10%を維持する。
- ② 保険料率の変更時期について  
令和5年4月納付分からとする。

## 2. <健康保険> 協会けんぽの収支見込みについて（医療分）

（単位：億円）

		R3(2021)年度	R4(2022)年度		R5(2023)年度		備考
		決算 (a)	直近見込 (R4年12月) (b)	R4-R3 (b-a)	政府予算案を 踏まえた見込 (R4年12月) (c)	R5-R4 (c-b)	
収入	保険料収入	98,553	100,646	2,092	99,503	▲ 1,143	H24-R4年度保険料率： 10.00% R5年度保険料率： 10.00%
	国庫補助等	12,463	12,455	▲ 8	12,749	294	
	その他	264	225	▲ 39	214	▲ 10	
	計	111,280	113,325	2,045	112,466	▲ 859	
支出	保険給付費	67,017	69,240	2,223	69,094	▲ 146	○R5年度の単年度収支を均衡 させた場合の保険料率 R5年度均衡保険料率： 9.78%
	前期高齢者納付金	15,541	15,310	▲ 231	15,475	165	
	後期高齢者支援金	21,596	20,556	▲ 1,039	22,260	1,704	
	退職者給付拠出金	1	1	▲ 0	1	0	
	病床転換支援金	0	0	▲ 0	0	▲ 0	
	その他	4,134	3,843	▲ 291	3,504	▲ 340	
	計	108,289	108,950	661	110,334	1,384	
単年度収支差		2,991	4,375	1,384	2,132	▲ 2,243	
準備金残高		43,094	47,469	4,375	49,602	2,132	

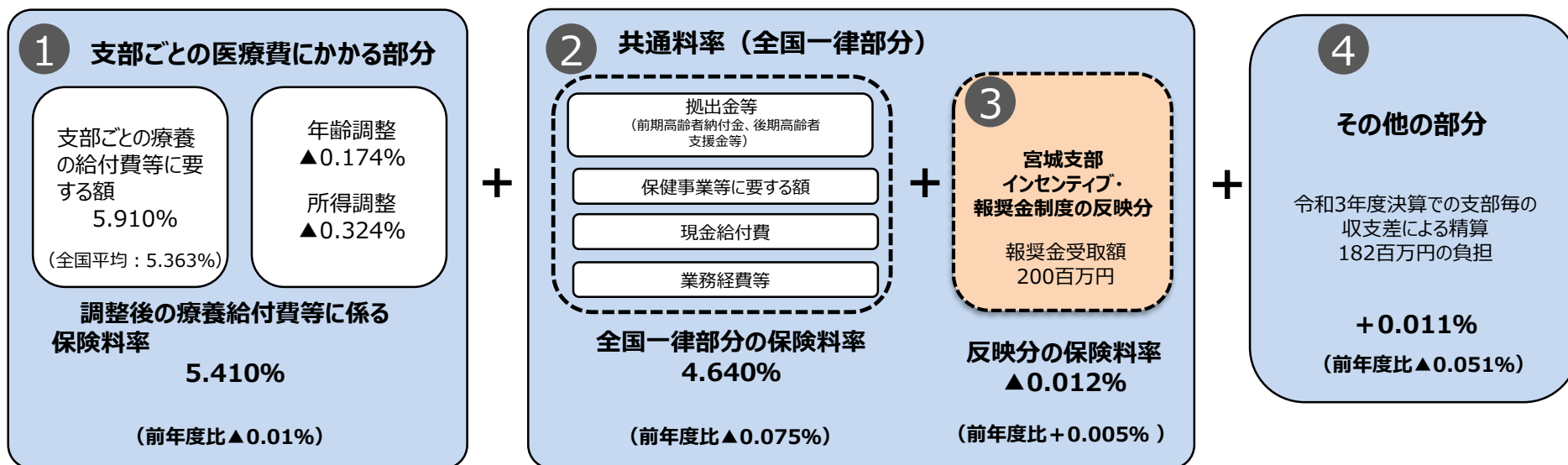
注) 端数整理のため、計数が整合しない場合がある。

### 3. <健康保険> 令和5年度宮城支部保険料率について

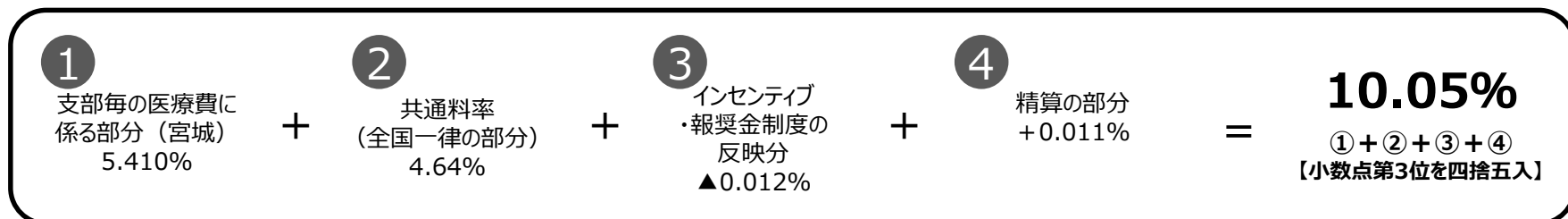
**令和4年度10.18%⇒令和5年度10.05%の見込み（前年度▲0.13%）**

考  
え  
方

- 令和5年度は、令和3年度の各支部の医療給付費等の実績に基づき、新たな保険料率に見直す
- 全国平均保険料率は10%
- インセンティブ・報奨金制度分の一律加算額は0.01% ※インセンティブ・報奨金制度分は▲0.012%
- 4月納付（3月賦課）分の保険料率から新たな保険料率に変更



都道府県単位保険料率（令和5年度宮城支部保険料率）



# 4. <健康保険> 令和5年度他支部の保険料率及び令和4年度からの増減状況について

## 令和5年度都道府県単位保険料率における 保険料率別の支部数

(暫定版)

保険料率 (%)	支部数
10.51	1
10.36	1
10.32	1
10.29	2
10.26	2
10.25	1
10.23	1
10.21	1
10.20	1
10.17	1
10.14	1
10.10	1
10.09	1
10.07	1
10.05	1
10.02	1
10.01	2
10.00	1

20

保険料率 (%)	支部数
9.98	1
9.96	2
9.94	1
9.92	1
9.91	1
9.89	1
9.87	1
9.86	1
9.82	2
9.81	1
9.80	1
9.79	1
9.77	1
9.76	2
9.75	1
9.73	2
9.67	1
9.66	1
9.57	1
9.53	1
9.49	1
9.33	1

26

## 令和5年度都道府県単位保険料率の 令和4年度からの変化

(暫定版)

令和4年度保険料率 からの変化分		支部数
料率 (%)	金額 (円)	
+0.19	+ 285	1
+0.18	+ 270	1
+0.17	+ 255	1
+0.15	+ 225	1
+0.14	+ 210	1
+0.11	+ 165	2
+0.08	+ 120	1
+0.07	+ 105	1
+0.06	+ 90	1
+0.04	+ 60	1
+0.03	+ 45	1
+0.01	+ 15	1
0.00	0	1

13

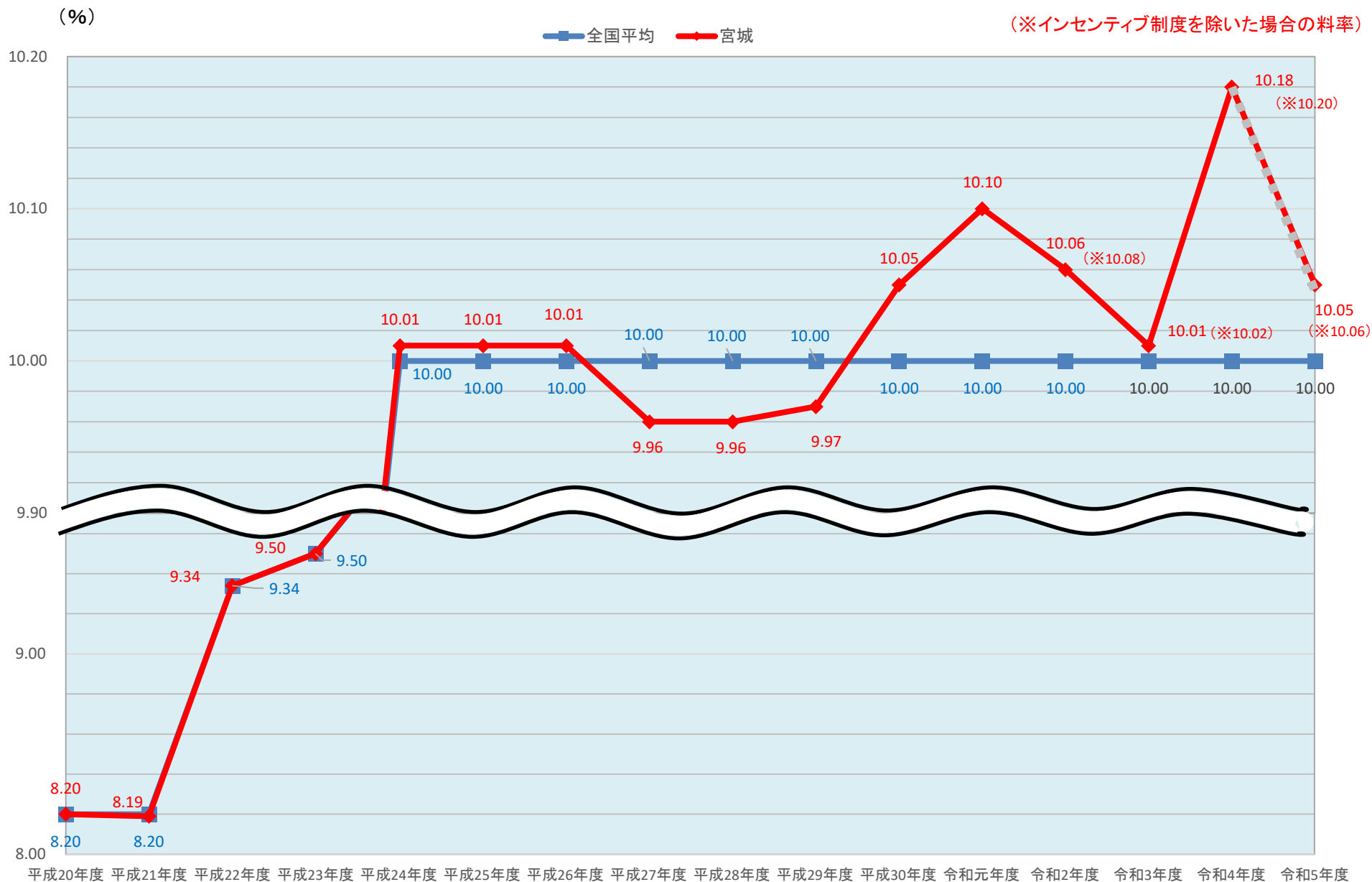
令和4年度保険料率 からの変化分		支部数
料率 (%)	金額 (円)	
▲0.01	▲ 15	1
▲0.02	▲ 30	1
▲0.04	▲ 60	2
▲0.05	▲ 75	1
▲0.09	▲135	1
▲0.10	▲150	3
▲0.11	▲165	1
▲0.12	▲180	2
▲0.13	▲195	2
▲0.14	▲210	1
▲0.17	▲255	1
▲0.18	▲270	4
▲0.19	▲285	1
▲0.20	▲300	2
▲0.23	▲345	1
▲0.24	▲360	2
▲0.25	▲375	1
▲0.26	▲390	1
▲0.32	▲480	1
▲0.38	▲570	1
▲0.39	▲585	1
▲0.41	▲615	1
▲0.49	▲735	1

33

- 注1. 「+」は令和5年度保険料率が令和4年度よりも上がったことを、「▲」は下がったことを示している。  
 注2. 金額は、標準報酬月額30万円の者に係る保険料負担（月額、労使折半後）の増減である。



## 5. 全国と宮城支部の保険料率の推移



## 6. <介護保険> 令和5年度の保険料率について

**令和4年度1.64%⇒令和5年度1.82%の見込み（前年度+0.18%）**

介護保険の保険料率については、単年度で収支が均衡するよう、介護納付金の額を総報酬額で除したものを基準として保険者が定めると健康保険法で法定されている。

令和5年度は、令和4年度末に見込まれる不足分（217億円）も含め、単年度で収支が均衡するよう1.82%（4月納付分から変更）とする。

（参考）

健康保険法第160条第16項

介護保険料率は、各年度において保険者が納付すべき介護納付金（日雇特例被保険者に係るものを除く。）の額を当該年度における当該保険者が管掌する介護保険第2号被保険者である被保険者の総報酬額の総額の見込額で除して得た率を基準として、保険者が定める。

各年度の介護保険料率は、次の算式により得た率を基準として、保険者が定めることとなっている。

$$\text{介護保険料率} = \frac{\text{介護納付金の額}}{\text{介護保険第2号被保険者（40歳～64歳）の総報酬額総額の見込}}$$

1.64%から令和5年4月以降に1.82%へ引き上げた場合の令和5年度の保険料負担の影響（被保険者1人当たり、労使折半前）

〔年額〕7,819円（71,242円→79,061円）の負担増

〔月額〕576円（5,248円→5,824円）の負担増

（注1）標準報酬月額を320,000円、賞与月額を年1.575月とした場合の負担を算出したものである。

（注2）「年額」は令和5年度の標準報酬月額（12か月分）と賞与の影響額であり、「月額」については標準報酬月額（1か月分）によって算定したものである。

## 7. <介護保険> 協会けんぽの収支見込みについて（介護分）

（単位：億円）

		R3（2021）年度	R4（2022）年度	R5（2023）年度	備考
		決算	直近見込 （R4年12月）	政府予算案を踏まえた見込 （R4年12月）	
収入	保険料収入	10,893	10,202	11,321	R3年度保険料率： 1.80%
	国庫補助等	-	1	0	R4年度保険料率： 1.64%
	その他	-	-	-	R5年度保険料率： 1.82%
	計	10,893	10,202	11,321	納付金対前年度比
支出	介護納付金	10,291	10,494	11,135	⇒ + 641
	その他	55	43	-	
	計	10,345	10,537	11,135	
単年度収支差		547	▲ 335	186	
準備金残高		118	▲ 217	▲ 30	

注） 端数整理のため、計数が整合しない場合がある。

## 8. <健康保険・介護保険> 令和5年度の宮城支部被保険者への影響について

下記の保険料への影響額（毎月）については、宮城支部平均標準報酬月額28万円<sup>1</sup>で試算している

### ○40歳以上65歳未満の被保険者

	令和4年度	令和5年度	対4年度	保険料への影響額(毎月)
健康保険	10.18%	10.05%	▲0.13%	▲364円(労使折半前)
介護保険	1.64%	1.82%	+0.18%	+504円(労使折半前)
合計	11.82%	11.87%	+0.05%	+140円(労使折半前)

### ○40歳未満及び65歳以上の被保険者

	令和4年度	令和5年度	対4年度	保険料への影響額(毎月)
健康保険	10.18%	10.05%	▲0.13%	▲364円(労使折半前)
介護保険	40歳未満	介護保険料なし		
	65歳以上	居住する自治体(市町村)毎に算定する		

## 9. 支部別一人当たり医療費及び一人当たり医療費の伸びの推移について

---

### 【対象医療費】

- ・加入者一人当たり医療費（入院、入院外、歯科のレセプトデータ）
- ・療養費は除く
- ・一人当たり医療費はすべて年齢調整済のものを使用
- ・今回の分析に用いた一人当たり医療費の数値は宮城支部が独自に集計した数値であり、保険料率算定の際に使用する数値とは異なることに注意

### 【対象期間】

- ① 令和元年度～令和3年度の3か年度分の一人当たり医療費の実績と伸びの推移
- ② 令和2年度～令和4年度の3か年度分の4月～6月の一人当たり医療費の実績と伸びの推移





②-1 令和2年度～令和4年度の3か年度分の4月～6月の一人当たり医療費の実績 (単位：円)

一人当たり医療費 (入院・入院外・歯科)
Table with 4 columns: 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48.

一人当たり医療費 (入院)
Table with 4 columns: 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48.

一人当たり医療費 (入院外)
Table with 4 columns: 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48.

一人当たり医療費 (歯科)
Table with 4 columns: 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48.



②-2 令和2年度～令和4年度の3カ年度分の4月～6月の一人当たり医療費の伸び (前年度を1とした場合の数値)

Table with 4 columns: 一人当たり医療費の伸び率 (入院・入院外・歯科), 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48 list prefectures and their respective rates.

Table with 4 columns: 一人当たり医療費の伸び率 (入院), 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48 list prefectures and their respective rates.

Table with 4 columns: 一人当たり医療費の伸び率 (入院外), 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48 list prefectures and their respective rates.

Table with 4 columns: 一人当たり医療費の伸び率 (歯科), 令和2年度, 令和3年度, 令和4年度. Rows 1-48 list prefectures and their respective rates.