

資料1

# 令和元年度決算報告について

令和2年7月20日  
全国健康保険協会 宮崎支部  


# 協会けんぽの令和元年度決算見込み(医療分)について

< 協会会計と国の特別会計との合算ベース >

P. 1～ 令和元年度決算(見込み)のポイント

P. 3～ 決算及び主要計数等の推移(平成20年度～令和元年度)

P. 7～ (参考資料)

- ・単年度収支差と準備金残高等の推移
- ・協会けんぽの保険財政の傾向
- ・協会けんぽの後期高齢者支援金の推移
- ・協会けんぽの事業所数・被保険者数・被扶養者数の推移(指数)
- ・75歳未満の者の制度別加入者数及び75歳未満人口の推移
- ・協会けんぽの対前年同月比被保険者数の伸び率の推移
- ・協会の令和元年度決算報告書(介護保険分を含む)の概要
- ・合算ベースの収支と協会決算との相違

令和2年7月



## 令和元年度 決算(見込み)のポイント

＜協会会計と国の特別会計との合算ベース＞

### 収入は 10兆8,697億円

⇒ 被保険者の人数や賃金の増加により保険料収入が増加。前年度比は5,235億円の増加(+5.1%)となった。

- 保険料収入は4,510億円増加した。保険料を負担する被保険者の「人数(被保険者数)」が増加(+4.4%)したこと、「賃金(標準報酬月額)」が増加(+0.7%)したことが主な要因。この結果、令和元年度の保険料収入の伸び率は+4.9%となった。なお、被保険者の人數の伸び+4.4%は、協会による医療保険の運営が始まった20年度以降で最も高い伸びである。しかしながら、この+4.4%のうち、+2.1%は大規模健保組合(人材派遣健保組合等)の解散による影響であり、この一時的な伸びの影響を除くと、近年、保険料収入を増加させていた被保険者数の伸びについては、29年度(9月)をピークに鈍化が続いている。<詳細は5ページを参照>
- 国庫補助等は263億円増加した。補助対象となる保険給付費(総額)が増加したことなどが要因。

### 支出は 10兆3,298億円

⇒ 加入者の増加等により保険給付費が増加。加えて高齢者医療にかかる拠出金等も増加。前年度比は5,785億円の増加(+5.9%)となった。

- 支出の6割に相当する保険給付費(総額)は、3,653億円増加し、伸びは+6.1%と、前年度の伸び(+3.3%)を大きく上回った。これは、「医療費(加入者1人当たり医療給付費)」が増加(+3.2%)したことにより、加入者の「人數(加入者数)」の伸びが、大幅に増加(+2.7%)したことによる要因。<詳細は5ページを参照>
- 高齢者医療にかかる拠出金等(総額)は、1,254億円増加(+3.6%)した。これは、高齢者医療費の伸びにより後期高齢者支援金が増加したことによるものである。<詳細は6ページを参照>なお、後期高齢者支援金は、団塊の世代が後期高齢者となり始める令和4年度以降、さらに大幅な増加が見込まれている。<詳細は10ページを参照>
- 収支差が前年度比で減少(▲550億円)した要因は、保険料収入等の収入の増加に対し、保険給付費や拠出金等の支出の増加が上回ったことによるものである。
- 今後、収入については、新型コロナウイルスの感染拡大の影響による世界経済の悪化により保険料収入の減少が懸念されることに加え、支出についても、新型コロナウイルスの感染拡大の影響前には1人当たり医療給付費の伸びが高く推移していたことや、最近の高額薬剤の保険収載、令和4年度以降見込まれる後期高齢者支援金の増加等も踏まえると、協会けんぽの財政は引き続き楽観を許さない状況である。
- なお、令和元年度末の準備金残高は3兆3,920億円となった。この金額は、保険給付費等に要する費用の4.3カ月分に相当する。<詳細は8ページを参照> 1

# 協会けんぽ(医療分)の令和元年度決算見込み

(単位:億円)

		30年度		元年度		賃金の動向	
収入	支 出	決算		決算見込み		(万円)	
		(前年度比)	(前年度比)	(+4,510 ) <4.9%>	95,939	(+4,510 ) <4.9%>	28,8 (+1.2%)
保険料収入	<伸び率>	91,429	(+3,455 ) <3.9%>	95,939	(+4,510 ) <4.9%>	28,8 (+1.2%)	29.1 (+0.7%)
国庫補助等		11,850	(+507 )	12,113	(+263 )		
その他		182	(+15 )	645	(+462 )		
計	<伸び率>	103,461	(+3,977 ) <4.0%>	108,697	(+5,235 ) <5.1%>	15.3 (+1.7%)	15.8 (+3.3%)
保険給付費	<伸び率>	60,016	(+1,899 ) <3.3%>	63,668	(+3,653 ) <6.1%>	[13.9] (+1.8%)	[14.3] (+3.2%)
「医療給付費」		[54,433]	(+1,781 )	[57,693]	(+3,260 )		
「現金給付費」		[5,583]	(+118 )	[5,975]	(+393 )		
拠出金等	<伸び率>	34,992	(+79 ) <0.2%>	36,246	(+1,254 ) <3.6%>		
「前期高齢者納付金」		[15,268]	(▲227 )	[15,246]	(▲22 )	3,919.7 (+1.6%)	4,025.6 (+2.7%)
「後期高齢者支援金」		[19,516]	(+1,164 )	[20,999]	(+1,483 )		
「退職者給付拠出金」		[208]	(▲858 )	[2]	(▲206 )	2,361.0 (+2.7%)	2,464.6 (+4.4%)
その他		2,505	(+537 )	3,383	(+878 )		
計	<伸び率>	97,513	(+2,515 ) <2.6%>	103,298	(+5,785 ) <5.9%>	扶養率 0.660	0.633
単年度収支差		5,948	(+1,462 )	5,399	(▲550 )		
準備金残高		28,521	(+5,948 )	33,920	(+5,399 )		
保険料率		10.00%	(±0.0%)	10.00%	(±0.0%)		

注) 端数整理のため、計数が整合しない場合がある。また、数値については今後の国の決算の状況により変動し得る。

## 決算及び主要計数等の推移 (20年度～)

## 1. 決算の推移

< 協会会計と国の特別会計との合算ベース >

(単位:億円)

	20年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	元年度 (見込み)
収入												
保険料収入	62,013	59,555	67,343	68,855	73,156	74,878	77,342	80,461	84,142	87,974	91,429	95,939
国庫補助等	<▲1.1%>	<▲4.0%>	<13.1%>	<2.2%>	<6.2%>	<2.4%>	<3.3%>	<4.0%>	<4.6%>	<4.6%>	<3.9%>	<4.9%>
その他	9,093	9,678	10,543	11,539	11,808	12,194	12,559	11,815	11,897	11,343	11,850	12,113
計	251	501	286	186	163	219	1,134	142	181	167	182	645
支払												
保険給付費	71,357	69,735	78,172	80,580	85,127	87,291	91,035	92,418	96,220	99,485	103,461	108,697
<伸び率>	<0.4%>	<▲2.3%>	<12.1%>	<3.1%>	<5.6%>	<2.5%>	<4.3%>	<1.5%>	<4.1%>	<3.4%>	<4.0%>	<5.1%>
「医療給付費」	43,375	44,513	46,099	46,997	47,788	48,980	50,739	53,961	55,751	58,117	60,016	63,668
「現金給付費」	[38,572]	[39,415]	[40,912]	[41,859]	[42,801]	[44,038]	[45,693]	[48,761]	[50,401]	[52,662]	[54,433]	[57,693]
「拠出金等」	[4,803]	[5,098]	[5,188]	[5,138]	[4,987]	[4,941]	[5,046]	[5,199]	[5,350]	[5,464]	[5,583]	[5,975]
「前期高齢者納付金」	29,016	28,773	28,283	29,752	32,780	34,886	34,854	34,172	33,678	34,913	34,992	36,246
「後期高齢者支援金」	<1.0%>	<▲0.8%>	<▲1.7%>	<▲1.7%>	<5.2%>	<10.2%>	<6.4%>	<6.4%>	<▲2.0%>	<▲1.4%>	<3.7%>	<0.2%>
「老人保健奨励金」	[9,449]	[10,961]	[12,100]	[12,425]	[13,604]	[14,466]	[14,342]	[14,793]	[14,885]	[15,495]	[15,268]	[15,246]
「退職者給付拠出金」	[13,131]	[15,057]	[14,214]	[14,652]	[16,021]	[17,101]	[17,552]	[17,719]	[17,699]	[18,352]	[19,516]	[20,999]
「病床転換支援金」	[1,960]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[0]	[0]	[0]	[0]
その他	1,257	1,342	1,249	1,243	1,455	1,559	1,716	1,832	1,805	1,969	2,505	3,383
計	73,647	74,628	75,632	77,992	82,023	85,425	87,309	89,965	91,233	94,998	97,513	103,298
「単年度収支差」	<1.7%>	<1.3%>	<1.3%>	<3.1%>	<5.2%>	<4.1%>	<2.2%>	<3.0%>	<1.4%>	<4.1%>	<2.6%>	<5.9%>
「準備金残高」	1,539	▲ 3,179	▲ 638	1,951	5,054	6,921	10,647	13,100	18,086	22,573	28,521	33,920
保険料率	8.20%	8.20%	9.34%	9.50%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%

## 2. 主要計数の推移

### (被保険者数や加入者数の動向)

- 被保険者数の推移は、22年度以降、緩やかな増加傾向が続いていたが、25年度に+2%近い伸び率となつたことを契機に、その後は年を追うごとに伸び率の上昇が続いた。27年度には日本年金機構の適用促進対策の取組もあり、29年度には被保険者数+3.9%、加入者数+2.5%となった。
- しかしながら、29年度(9月)をピークに伸び率は鈍化しており、30年度には、被保険者数+2.7%、加入者数+1.6%となった。
- 令和元年度においては、大規模健健康保険組合の解散による一時的な影響によって、協会による医療保険の運営が始まった20年度以降で最も高い伸びとなる被保険者数+4.4%、加入者数+2.7%となつた。この伸び率から太規模健健康保険組合の解散の影響を除くと、それぞれ+2.3%、+1.1%であり、近年、保険料収入を増加させていた被保険者数の伸びについては、29年度をピークに鈍化する傾向が続いている(13頁参照)。

### (資金の動向)

- 保険料収入の基礎となる賃金(標準報酬月額)は、リーマンショック(20年秋)による景気の落ち込みから21～23年度にかけて大きく落ち込んだが、24年度には底を打つて、その後上昇に転じた。30年度には、標準報酬月額は28.8万円と、リーマンショック前の水準(28.5万円)を上回り、伸び率は+1.2%と、20年度以降で最も高い伸びとなつた。(なお、28年度の標準報酬月額の伸び率は30年度に次ぐ1.1%となつていて、これは制度改正(標準報酬月額の上限引上げ)の影響があり、その影響を除いた28年度の伸び率は+0.6%となる。)
- 令和元年度の伸び率は、+0.7%と鈍化したが、これは太規模健健康保険組合の解散の影響が▲0.3%含まれているためである。

### (医療費の動向)

- 1人当たりの医療給付費(保険給付費の9割)を占める)の伸び率は、20～22年度までは+2%後半～+3%半ばで推移したのち、23年度以降は鈍化して、26年度までの伸び率は+1%後半～+2%前半にとどまつた。
- しかしながら、27年度に高額な薬剤が新たに保険医薬品として収載されたことから、26年度までの傾向から一転して、+4.4%と高い伸びとなつた。また、翌年度(28年度)には、診療報酬のマイナス改定(▲1.31%)や27年度の高い伸びの反動等から、伸び率は+1.1%と急激に鈍化した。
- 令和元年度は、消費税率10%への引き上げに伴い、診療報酬改定(令和元年10月より、本体+0.41%、薬価等▲0.48%)が行われたが、1人当たりの医療給付費の伸び率は、+3.2%であり、比較的高い伸びとなつた。

	20年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	R1年度
被保険者数(万人)	1,981.0 (+0.9%)	1,962.4 (▲0.9%)	1,967.7 (+0.3%)	1,969.9 (+0.1%)	1,986.1 (+0.8%)	2,021.3 (+1.8%)	2,071.2 (+2.5%)	2,136.7 (+3.2%)	2,212.3 (+3.5%)	2,299.7 (+3.9%)	2,361.0 (+2.7%)	2,464.6 (+4.4%)
平均標準報酬月額(円)	285,156 (+0.1%)	280,149 (▲1.8%)	276,217 (▲0.4%)	275,307 (▲0.3%)	275,295 (▲0.0%)	276,161 (+0.3%)	277,911 (+0.6%)	280,327 (+0.9%)	283,351 (+1.1%)	285,059 (+0.6%)	288,475 (+1.2%)	290,592 (+0.7%)
加入者数(万人)	3,502.1 (+0.3%)	3,480.7 (▲0.6%)	3,489.6 (+0.3%)	3,487.3 (+0.1%)	3,499.3 (+0.3%)	3,540.8 (+1.2%)	3,601.5 (+1.7%)	3,680.9 (+2.2%)	3,764.2 (+2.3%)	3,859.7 (+2.5%)	3,919.7 (+1.6%)	4,025.6 (+2.7%)
扶養率	0.768 (▲0.010)	0.774 (+0.006)	0.773 (▲0.001)	0.770 (▲0.003)	0.762 (▲0.008)	0.752 (▲0.010)	0.739 (▲0.013)	0.723 (▲0.016)	0.702 (▲0.021)	0.678 (▲0.024)	0.660 (▲0.018)	0.633 (▲0.027)
1人当たり保険給付費(円)	123,794 (+1.3%)	127,826 (+3.3%)	132,044 (+3.3%)	134,705 (+2.0%)	136,513 (+1.3%)	138,279 (+1.3%)	140,830 (+1.8%)	146,549 (+4.1%)	148,064 (+1.0%)	150,544 (+1.7%)	153,091 (+1.7%)	158,136 (+3.3%)
<加入者1人当たり>												
[1人当たり医療給付費](円)	110,087 (+2.8%)	113,191 (+2.5%)	117,189 (+2.4%)	119,988 (+2.4%)	122,269 (+1.9%)	124,331 (+1.7%)	126,827 (+2.0%)	132,429 (+4.4%)	133,857 (+1.1%)	136,389 (+1.9%)	138,851 (+1.8%)	143,295 (+3.2%)

( ) 内は前年度対比の伸び率、扶養率は前年対比の増減。20年度は老人保健法による医療の対象者について算出している。

### 3. 拠出金等の推移

#### (これまでの推移)

- 拠出金等の支出は、23年度まで3兆円を下回つていたが、その後は大幅に増加して25年度には3兆4,886億円に達した。特に24年度と25年度の増加額(は)5,134億円におよび、わずか2年で拠出金の負担は2割増加となつた。その後、高齢者医療費が年々増加する中、退職者医療制度の廃止、後期高齢者支援金等の総報酬割分の拡大(注1)といつた制度改正や精算(概算納付分の戻り)の影響により、26年度から28年度の間は合計1,208億円減少した。
- しかしながら、29年度には、高齢者医療費の伸びを抑制していたマイナス精算(概算納付分の戻り)の影響がなかつたことにより1,235億円増加し、拠出金等は再び増加傾向となつた。30年度には、総報酬割分の拡大の影響が無くなつたことや高齢者医療費の伸びによる後期高齢者支援金の増加(はあるものの)、診療報酬のマイナス改定に加えて、退職者給付拠出金が減少(注2)したこと等によつて(ま)ぼ幅ばいとなつた。

(注1)後期高齢者支援金等は、総報酬割分が27年度からの3年間で段階的に拡大。このため、27~29年度までの3年間については、総報酬割の拡大がなかつた場合に比べて、実際の増加額は低減。  
 「27年度：1/3→1/2 28年度：1/2→2/3 29年度：2/3→3/3(全面総報酬割)」  
 (注2)退職者給付拠出金は、27年度から新規適用がなくなつた(26年度で経過措置による新規適用終了)ため大幅に減少している。

#### (令和元年度の動向)

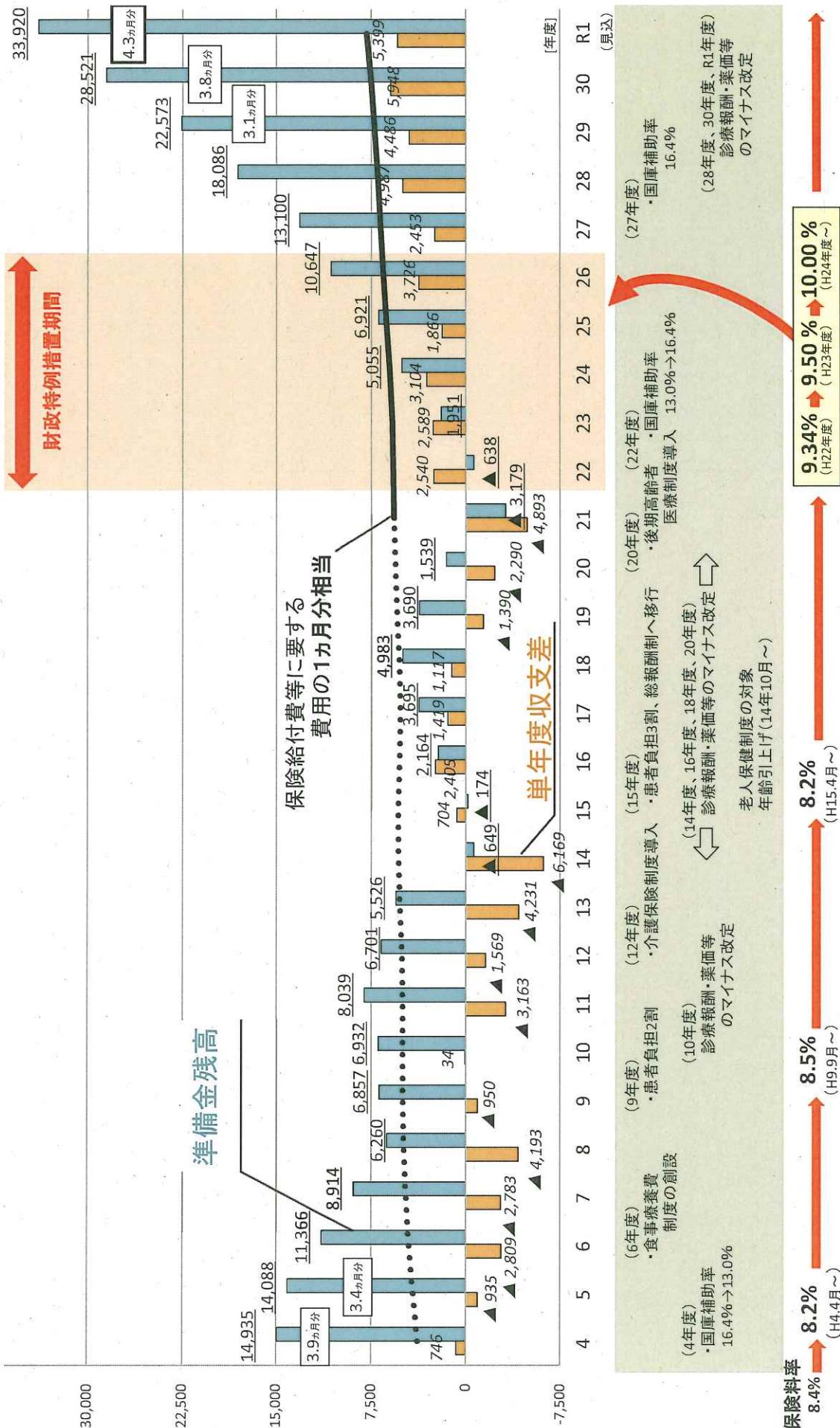
- 令和元年度の拠出金の負担額は、対前年度比+1,150億円となつた。これは、主に後期高齢者支援金について高齢者医療費の増加等により、概算納付額が1,529億円と大幅に増加したことによるもの。
- なお、今後、特に令和4年度以降は、団塊の世代が後期高齢者となることによって、後期高齢者支援金が年々大幅に増加していくものと考えている。  
 (今後の後期高齢者支援金の推移は、10頁参照)。

拠出金等 概算納付分 (一) (-増減内訳)	(億円)	20年度					21年度					22年度					23年度					24年度					25年度					26年度					27年度					R1年度 <sup>(※)</sup>	
		20年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	R1年度	R1年度																													
[前期高齢者納付金] [後期高齢者支援金] [老人保健拠出金] [退職者給付拠出金] [病床転換支援金]		[+9,447] [+13,129] [▲15,462] [▲6,577] [+8]	[+1,512] [+1,926] [▲1,505] [▲1,369] [+4]	[+544] [+230] [0] [▲221] [+4]	[+316] [+842] [0] [+455] [+4]	[+1,167] [+81] [0] [+221] [+4]	[+1,185] [+842] [0] [+455] [+4]	[+782] [+1,064] [0] [+181] [0]	[+78] [+1,064] [0] [+181] [0]	[+73] [+768] [0] [+181] [0]	[+531] [+74] [0] [+331] [0]	[+74] [+118] [0] [+436] [0]	[+114] [+298] [0] [+474] [0]	[+199] [+1,145] [0] [+582] [0]	[+60] [+1,529] [0] [▲279] [0]	[+199] [+1,145] [0] [+582] [0]																											
精算分等 (一) (退職者医療制度)	1,106 (▲269)	295 (▲811)	▲275 (▲571)	26 (+302)	754 (+727)	832 (+78)	▲309 (▲1,141)	▲911 (▲602)	▲1,161 (+1,297)	136 (+250)	▲149 (+1,284)	▲409 (▲260)																															
( )及び〔 〕内は前年度対比の増減。		(※) R1年度の拠出金等は退職者給付拠出金のマイナス精算による還付分(▲10億円)を含んでいるが、2頁の決算見込みの表ではその他収入に含めているため、その金額とは一致しない。																																									
支出に占める割合	39.4%	38.6%	37.4%	38.1%	40.0%	40.8%	39.9%	38.0%	36.9%	36.8%	35.9%	35.0%																															
(高齢者医療への被用者保険費負担割合)	加入者割				1/3総報酬割		(注) 22年度は8ヵ月分のみ (4ヵ月分は加入者割)		1/2総報酬割		2/3総報酬割		全面総報酬割																														
(退職者医療制度)																																											

## 參考資料

単年度収支差と準備金残高等の推移（協会会計と国の特別会計との合算ベース）

[億円]

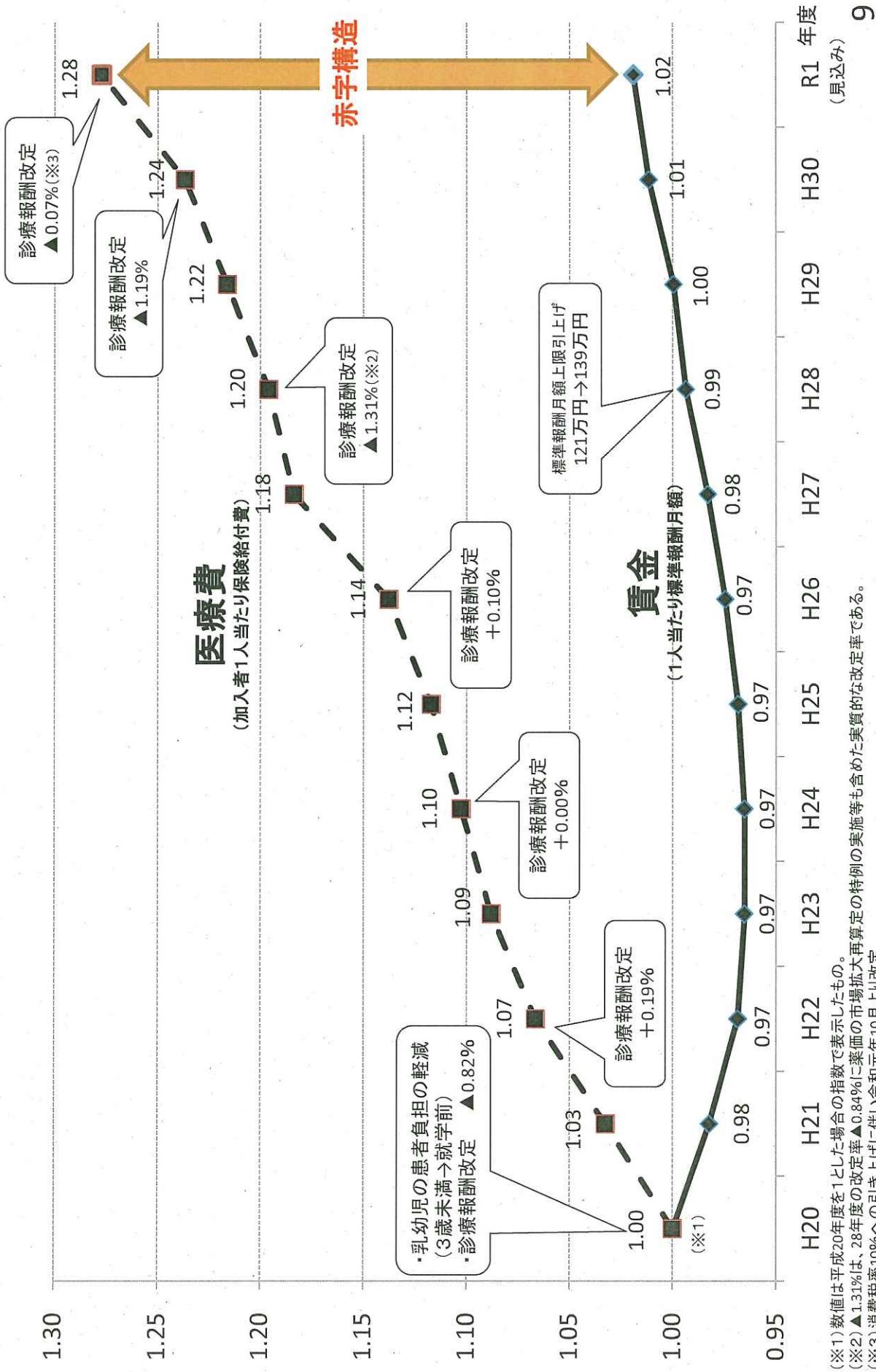


(注) 1.平成8年度、9年度、11年度、13年度は国的一般会計により過去の国庫補助繰延分の返済があり、これを単年度に計上せず準備金残高に計上している。

8  
3.協会けんぽは、各年度末において保険給付費や高齢者拠出金等の支払いに必要な額の1ヵ月分を法定準備金として積み立てなければならないとされている。

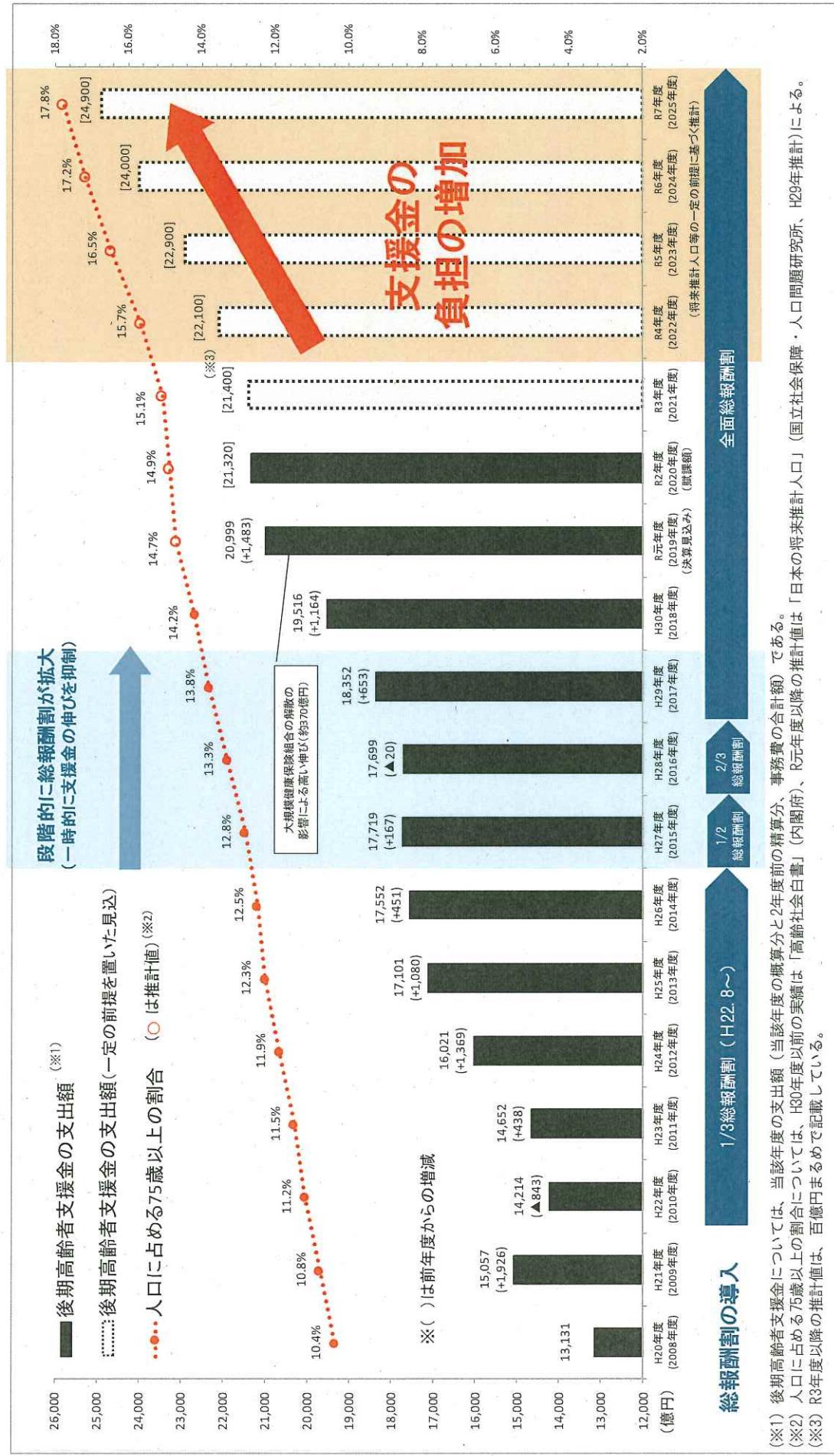
# 協会けんぽの保険財政の傾向

●近年、医療費(1人当たり保険給付費)の伸びが賃金(1人当たり標準報酬)の伸びを上回り、協会けんぽの保険財政は赤字構造



# 協会けんぽの後期高齢者支援金の推移

●近年、後期高齢者支援金は、総報酬割の拡大により一時的に伸びが抑制されながら、今後は大幅な増加が見込まれている。



## 総報酬割の導入

1/3総報酬割 (H22. 8～)

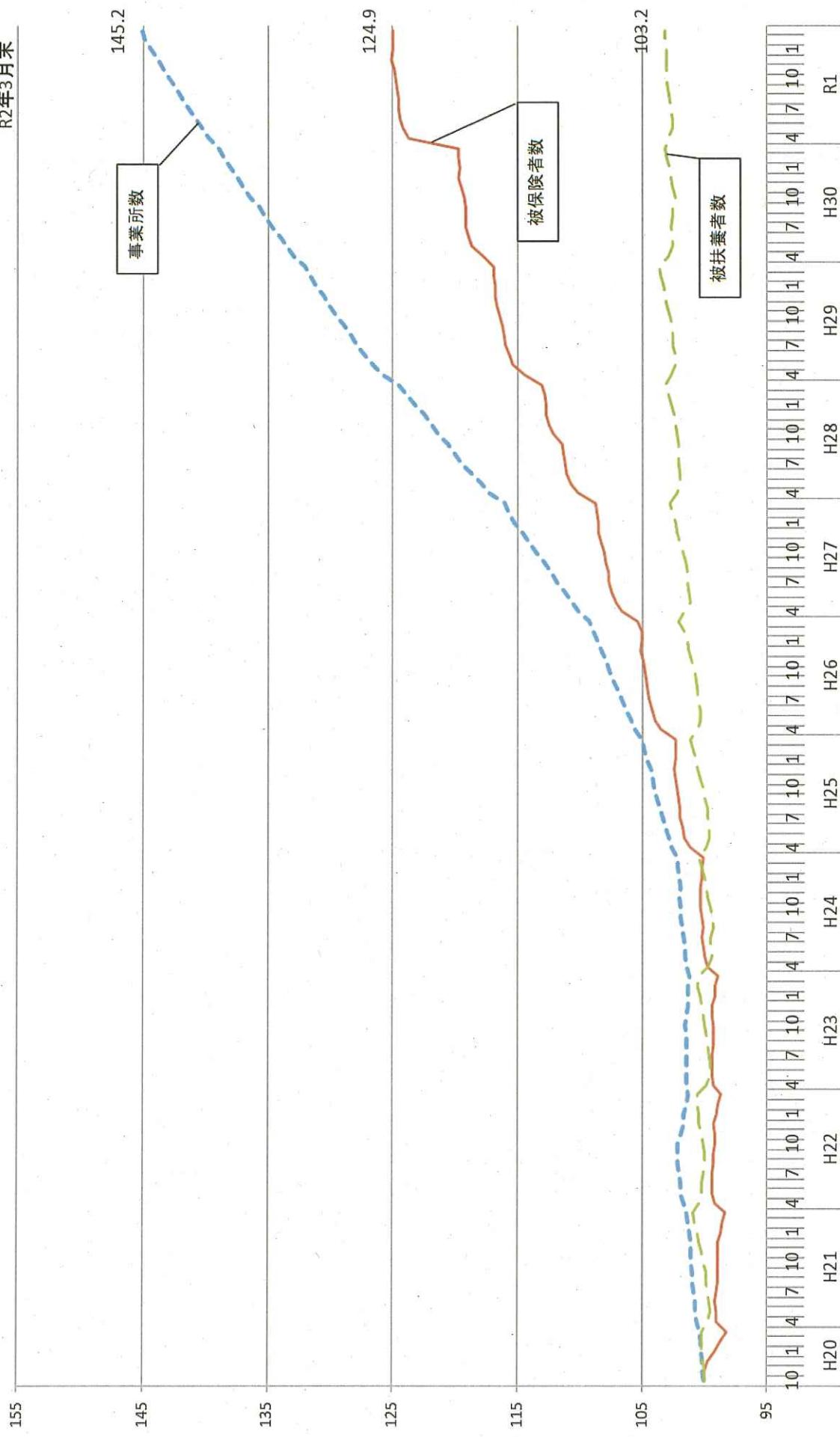
総報酬割  
1/2

全面総報酬割  
2/3

(※1) 後期高齢者支援金については、当該年度の支出額（当該年度の概算分と2年度前の精算分、事務費の合計額）である。  
 (※2) 人口に占める75歳以上の割合については、「日本の将来推計人口」（国立社会保障・人口問題研究所、H29年度以降の推計）による。  
 (※3) R3年度以降の推計値は、百億円まるめるまで記載している。

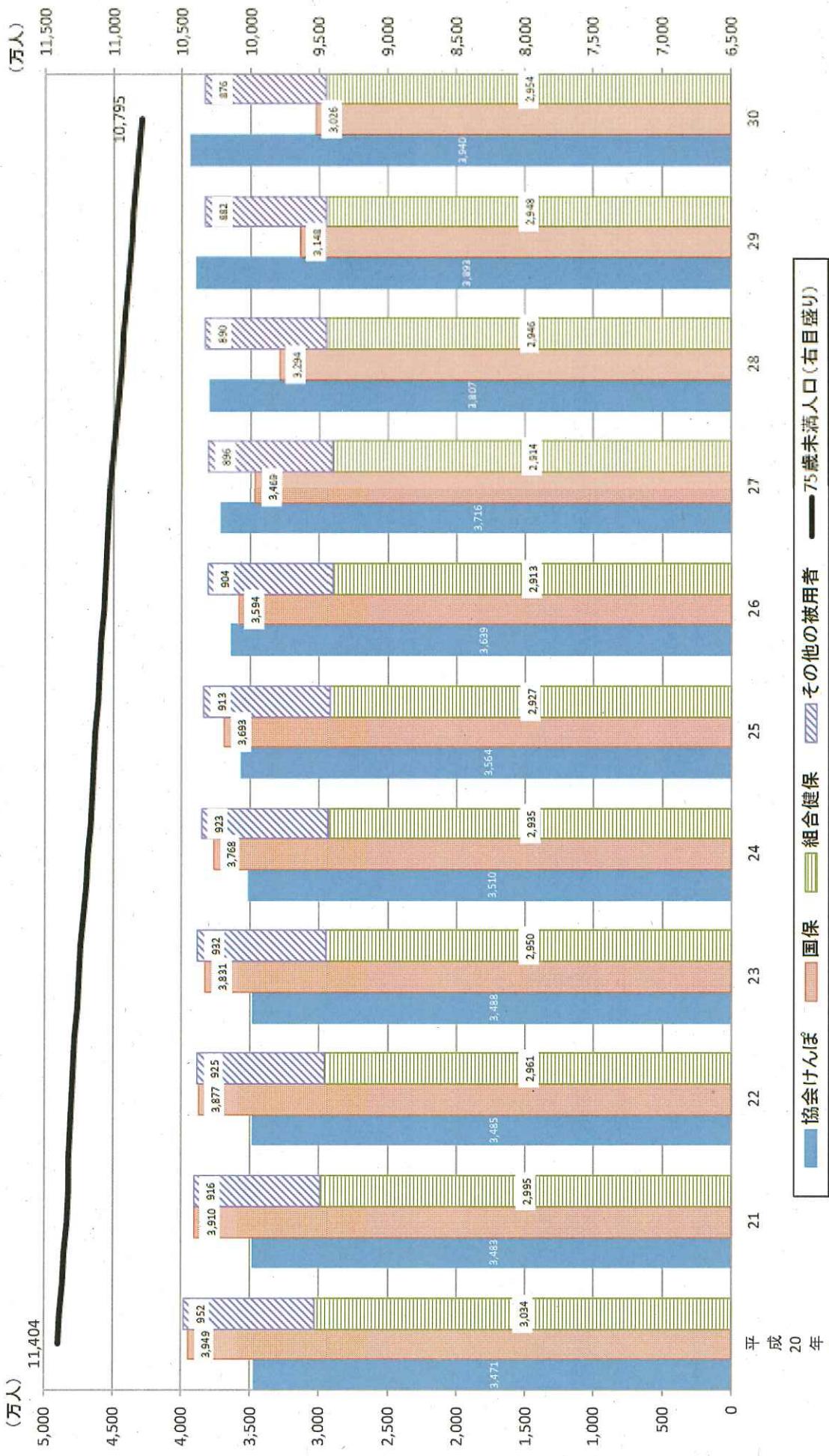
## 協会けんぽの事業所数・被保険者数・被扶養者数の推移(指数)

R2年3月末



※ 平成20年10月末における事業所数、被保険者数、被扶養者数をそれぞれ100とし、その後の数値を指数で示している。

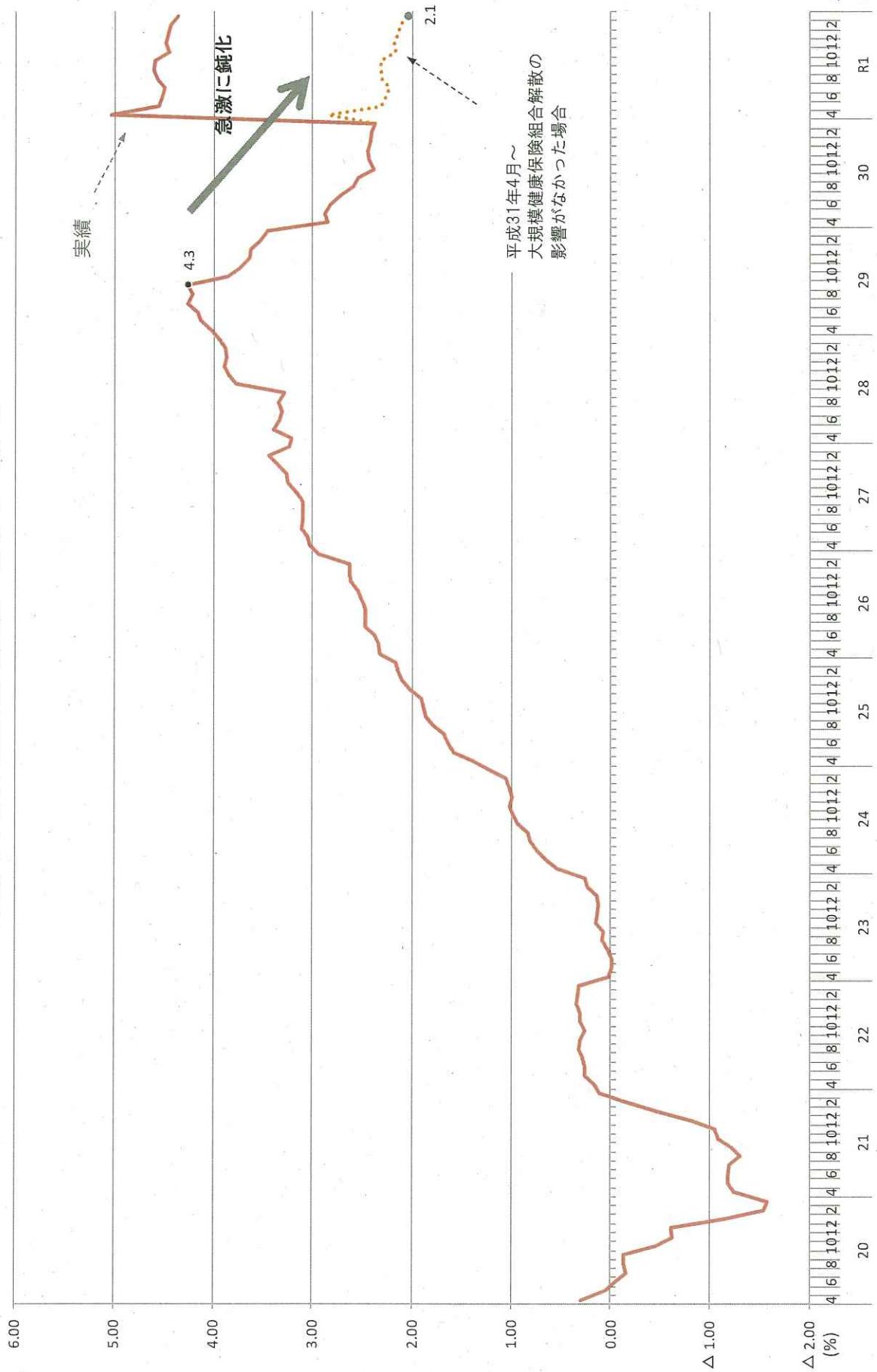
## 75歳未満の者の制度別加入者数及び75歳未満人口の推移



(注)1. 協会けんぽ、国保及び被用者その他は年度末現在の加入者数、75歳未満人口は翌年度4月1日現在の人口(総務省統計局「人口推計」の総人口)を表す。

2. その他の被用者は船員保険及び共済組合の合計である。ただし、共済組合は前年度末現在の数値を計上している。

対前年同月比被保険者数の伸び率の推移



## 協会のR1年度決算報告書(介護保険分を含む)の概要

(億円)

	(a) + (b)	医療分(a)	介護分(b)
収入	保険料等交付金	104,871	94,882
	任意継続被保険者保険料	745	698
	国庫補助金等	12,628	12,113
	その他	605	605
<b>計</b>		<b>118,848</b>	<b>108,297</b>
支出	保険給付費	63,668	63,668
	拠出金等	36,246	36,246
	介護納付金	10,671	—
	業務経費・一般管理費	1,880	1,880
<b>計</b>		<b>113,648</b>	<b>102,977</b>
<b>収支差</b>		<b>5,200</b>	<b>(※) 5,320</b>
			<b>▲ 120</b>

注)1. 「協会決算」における医療分(a)の収支差((※)5,320億円)と、「協会会計と国の特別会計との合算ベース」(P.2)における収支差(5,399億円)との差異(79億円)は、国に留保されている未交付分保険料によるものである。具体的には、H30年度末時点での未交付となっていた224億円がR1年度に交付された一方で、R1年度末時点での未交付となつた303億円がR2年度の交付となることによるもの。なお、これらの未交付分は保険料率の算定には影響しない。(79億円 = 303億円 - 224億円)

2. 端数処理のため、計数が整合しない場合がある。

3. 上記の相関関係を示したもののが、15頁の図表になる。

## ○令和元年度の都道府県支部ごとの収支

		収 入		支 出		(百万円)	
保険料収入		その他収入		医療給付費(国庫補助を除く)(調整後)		(百万円)	
	一般分	債権回収 以外	債権回収 債権回収 債権回収	(A)-(B) 医療給付費 医療給付費 災害特別割引(B)	(A) 医療給付費 災害特別割引(B)	前期高齢者 預金給付費等 (医療給付費を除く) (医療給付費を除く) (医療給付費を除く)	業務経費 (医療給付費を除く) 一般管理費 (医療給付費を除く) その他の支出 平成29年度の 収支差
全国 計	9,593,872	9,592,138	53,704	41,269	12,435	9,647,576	5,033,228
宮崎	83,988	83,973	468	360	107	84,456	43,356

(注) 1. 「債権回収は、資格喪失後受診に係る返納金、診療報酬返還金、損害賠償金に係る債権の回収額の実績を表す。

2. 「年齢調整額」、「所得調整額」、「済愛銀和」のマイナスは調整額に係る窓口負担額を示す。

3. 医療給付費は、東日本大震災及び熊本地震による窓口負担額を算出する支部の協会負担分に係る窓口負担額を含む。

4. (B1)は、健康保険法施行規則第135条の2の2第2項第1号に基づき、東日本大震災及び熊本地震に伴う令和元年度における協会負担減免措置に係る窓口負担額を除く。波及増分)を表す。

5. 平成29年度の収支差の精算は、平成29年度の都道府県支部ごとの収支における収支差の精算は、健康保険法施行規則第135条の7に基づくものである。

6. 国の年金特別会計に係る分並びに東日本大震災による窓口負担減免措置に係る窓口負担額を除く。波及増分)を表す。

## ○令和元年度の支部別収支差(地域差分)の保険料率換算 (※ 保険料率換算は、令和元年度の総報酬額の実績に基づく参考値である。)

支部別収支差 (地域差分)	総報酬額(元年度実績)		保険料率換算 (a)/(b)*100 (%)
	(a) (百万円)	(b) (百万円)	
45 宮崎	610	838,055	0.07

・令和元年度都道府県単位保険料率の算定においては、令和元年度の都道府県支部ごとの収支における収支差(地域差分)に係る必要がある。当該収支差は、プラスの場合は収入に加算し、マイナスの場合には絶対値の額を支出に加算する。

・令和元年度都道府県単位保険料率算定の際の精算に係る保険料率は、令和元年度の支部の収支差(地域差分)を令和元年度の総報酬額の実績で除したもののため、表中の保険料率換算(収支差(地域差分))と異なる。