

令和元(平成31)年度 八幡市国民健康保険の概要

令和元(平成31)年度

国民健康保険報告書

令和元(平成31)年度の八幡市国民健康保険特別会計の決算は、歳入総額77億5,275万7千円、歳出総額77億4,711万3千円で564万4千円の剰余金が生じました。

歳入面では、前年度比で保険料収入が現年分で6,179万8千円、過年分で1,665万6千円、合計で7,845万3千円の減収となりました。収納率は、現年分で93.10%、前年比-0.18%、過年度分で31.53%、前年比-3.57%となっています。また、総医療費が減少したことにより、保険給付に係る普通交付金が8,747万2千円の減収となりました。これに加えて、基金からの繰入が6,090万4千円の減となり、前年度と比べ総額で2億2,533万9千円減少しました。

歳出面では、一人当たり医療費は増加しているものの被保険者数の減少により総医療費は縮小しているため、保険給付費全体では、前年比6,965万8千円減となりました。また、前年度にあった療養給付費等負担金返還金がなくなったことにより、諸支出金が1億10万5千円減少しました。一方で、国民健康保険事業費納付金が4,420万円の増、保健事業費が特定健診システムの更新等により954万6千円の増となりましたが、総額では前年度と比べ1億1,079万6千円減額しています。

結果としては、令和になって初めての決算を僅かではありますが黒字とすることが出来ましたが、被保険者数が年度末ベースで17,079人から16,388人に減少しており、その影響により歳入・歳出ともに予算規模が縮小することになりました。

令和元年度は、被保険者が減少し、それに伴い財政規模が縮小していく傾向がより顕在化する中、持続可能な制度とすることを目的に行われた広域化の効果、滞納国保料の地方税機構移管の効果が着実に浸透する年度となりました。一方で、決算上は黒字となりましたが、保険料率を据え置いたため、基金を4,000万円投入していたこともあり、決して財政基盤に余裕がある状態とは言えないことに加え、新型コロナウイルス感染症対策や高齢者の保健事業と介護予防等の一体的実施事業との連携等の新たな施策に向けた対応を迫られています。

平成から令和へと元号は移り変わりましたが、国民健康保険制度が制度発足以来、国民皆保険制度の基盤として極めて重要な役割を担っていることには変わりはありません。このことから、引き続き着実に、資格・賦課の適正化や保健事業の推進、保険料収納率の向上等の既存事業に取り組むとともに新たな施策を遺漏なく実施し、保険者として適正な国民健康保険運営に努めてまいりたいと考えます。

京 都 府 八 幡 市

1. 市内医療機関	1
2. 加入状況	1
3. 年度別・月別保険給付状況	4
4. 療養の給付諸率	8
5. 総医療費に対する種別割合	10
6. 総医療費に対する負担割合	11
7. 年齢階層別にみた疾病分類別・一件当たりの診療費	12
8. 高額療養費支給決定状況	14
9. 地方単独事業に係る福祉医療費の状況	14
10. 診療報酬明細書点検実施状況	15
11. 経理状況	16

〈参考資料〉

1. 国保事業の变革	18
2. 医療費の動き	26
3. 国民健康保険事務機構図	28
4. 運営協議会	29
5. 保険料の状況	30
6. 特定健康診査・特定保健指導	32
7. 年度別決算状況	33
8. 単年度収支の状況	34
9. 国民健康保険財政調整基金の状況	34

1. 市内医療機関

(年度末現在)

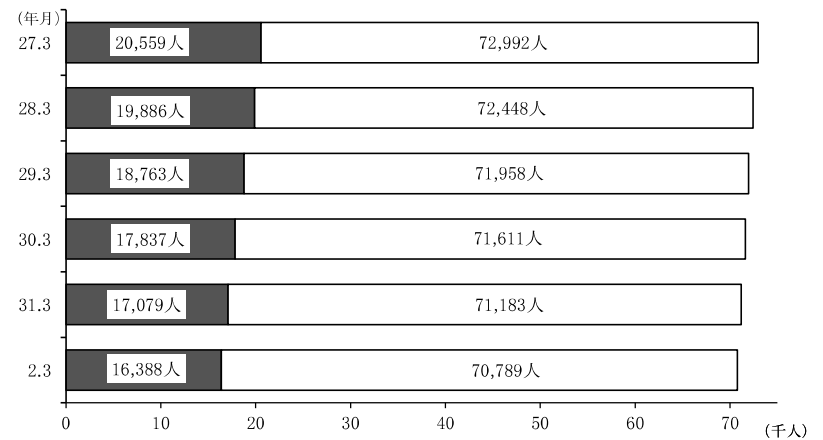
医療機関	年度別医療機関数					
	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	元年度
診療所	34	34	36	35	36	37
病院 (病床数)	4 (613)	4 (598)	4 (579)	4 (555)	4 (555)	4 (555)
歯科	27	26	28	27	26	26
届出薬局	24	25	26	26	28	26
合計	89	89	94	92	94	93

2. 加入状況

年度区分	区分	全市		国保世帯		国保被保険者	
		世帯数	人口	世帯数	加入割合	人数	加入割合
		世帯	人	世帯	%	人	%
27.3.31		32,058	72,992	12,126	37.8	20,559	28.2
28.3.31		32,295	72,448	11,934	37.0	19,886	27.4
29.3.31		32,508	71,958	11,544	35.5	18,763	26.1
30.3.31		32,710	71,611	11,092	33.9	17,837	24.9
31.3.31		32,914	71,183	10,807	32.8	17,079	24.0
2.3.31		33,219	70,789	10,551	31.8	16,388	23.2

ア. 人口と被保険者数との推移

■ 被保険者数 □ 人口

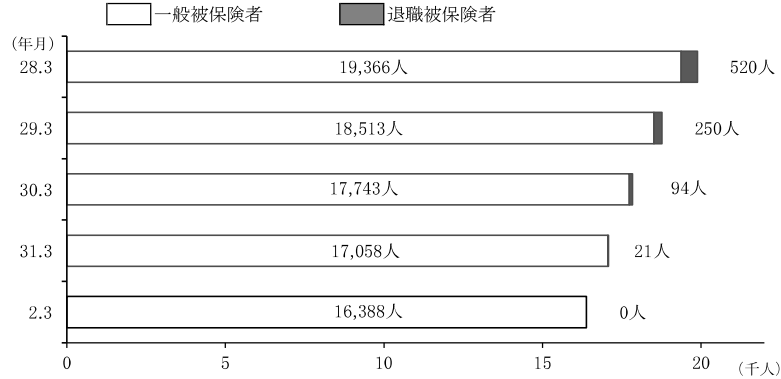


イ. 区分別加入割合

年度区分	区分	一般被保険者		退職被保険者	
		人数	加入割合	人数	加入割合
28. 3. 31	医療	19,366	97.4%	520	2.6%
	介護	5,598	92.3%	465	7.7%
29. 3. 31	医療	18,513	98.7%	250	1.3%
	介護	5,336	96.0%	223	4.0%
30. 3. 31	医療	17,743	99.5%	94	0.5%
	介護	5,149	98.3%	88	1.7%
31. 3. 31	医療	17,058	99.9%	21	0.1%
	介護	4,940	99.7%	16	0.3%
2. 3. 31	医療	16,388	100.0%	0	0.0%
	介護	4,767	100.0%	0	0.0%

※上段:医療分 下段:介護2号被保険者分(再掲人数)

ウ. 区分別被保険者数の推移



エ. 資格取得事由別内訳

単位:人

区分	資格取得						資格喪失						差引増減		
	転入	社保離脱	生保廃止	出生	後期離脱	その他	合計	転出	社保加入	生保開始	死亡	後期加入		その他	合計
29年度	677	1,852	69	83	7	250	2,938	555	1,860	109	115	893	332	3,864	△ 926
30年度	656	1,896	100	46	1	224	2,923	590	1,694	155	92	875	275	3,681	△ 758
元年度	629	1,851	76	53	1	236	2,846	519	1,670	108	98	849	293	3,537	△ 691

オ. 月別世帯数及び被保険者数の異動状況

区分	当月中増		当月中減		月末現在		一般被保険者数	退職被保険者数
	世帯数	被保険者数	世帯数	被保険者数	世帯数	被保険者数		
31年4月	278	478	167	335	10,918	17,222	17,205	17
元年5月	142	242	194	366	10,866	17,098	17,081	17
6月	134	216	190	345	10,810	16,969	16,952	17
7月	145	228	183	301	10,772	16,896	16,882	14
8月	106	196	169	292	10,709	16,800	16,787	13
9月	114	188	150	255	10,673	16,733	16,723	10
10月	165	277	146	265	10,692	16,745	16,735	10
11月	116	181	157	270	10,651	16,656	16,646	10
12月	122	198	124	210	10,649	16,644	16,634	10
2年1月	141	216	176	296	10,614	16,564	16,555	9
2月	132	196	143	265	10,603	16,495	16,492	3
3月	150	230	202	337	10,551	16,388	16,388	0
合計	1,745	2,846	2,001	3,537	128,508	201,210	201,080	130
平成30年度年間平均					11,015	17,541	17,482	59
令和元年度年間平均					10,709	16,768	16,757	11

国民健康保険は、会社や事業所の健康保険、共済組合などの他の医療保険のいずれにも加入できないすべての市民が加入する医療保険制度です。

平成31年4月当初では10,807世帯、17,079人であったものが、令和2年3月末日では10,551世帯、16,388人と1年間に世帯数は256世帯、被保険者は691人の減少となりました。

区分別の状況では、一般(若人分)の被保険者数は年間平均16,757人で前年度(17,482人)より725人(4.1%)減少し、退職被保険者数は年間平均11人で前年度(59人)より48人(81.4%)減少し、令和2年3月には0人になりました。

加入者の事由別の異動状況では、社会保険離脱、社会保険加入によるものが最も多く、全体の55.2%、次いで、転入・転出が18.0%となっており、双方で全体の73.2%を占めています。

3. 年度別・月別保険給付状況

ア. 一般給付状況

(単位:円)

年度 月別	入院		入院外		歯科		調剤		訪問看護		療養費等	
	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額
25年	3,999	2,162,722,362	159,501	2,243,648,976	36,922	499,148,474	84,594	1,113,337,043	174	10,083,600	12,283	124,295,438
26年	4,270	2,432,816,155	159,842	2,333,886,539	39,086	527,065,595	90,998	1,192,931,749	278	14,414,500	12,768	125,868,745
27年	4,194	2,495,561,051	159,780	2,390,855,910	37,750	507,310,488	90,204	1,296,932,832	362	23,486,610	12,837	124,997,557
28年	4,081	2,390,745,061	159,349	2,418,317,275	37,975	519,832,772	88,754	1,209,879,524	386	25,795,350	11,902	112,761,199
29年	4,030	2,359,557,796	153,515	2,352,384,743	36,609	492,127,275	85,177	1,163,945,381	578	38,640,590	10,675	107,107,623
30年	4,015	2,514,347,051	147,280	2,296,531,128	36,635	480,602,722	81,916	1,076,783,877	662	49,342,510	10,455	105,265,904
元年	3,885	2,433,885,793	142,690	2,286,800,899	36,528	474,745,405	80,159	1,087,962,409	804	61,567,870	10,161	104,561,648
(内訳) 31年3月	303	207,802,823	12,580	190,528,695	3,114	40,455,660	7,129	91,449,764	59	4,092,350	897	8,975,545
4月	295	175,169,080	12,626	199,124,778	3,069	40,028,730	7,291	99,718,660	62	5,578,680	822	8,105,395
元年5月	331	208,973,449	11,886	191,017,380	3,026	39,155,960	6,695	85,785,110	67	5,393,730	857	8,561,213
6月	348	227,126,088	11,995	189,712,506	3,146	38,998,990	6,669	91,874,723	62	4,432,290	894	9,252,608
7月	344	205,632,922	12,274	203,138,183	3,178	41,377,930	6,764	98,600,570	76	6,342,240	830	8,170,135
8月	352	216,315,480	11,379	191,497,190	2,762	32,818,510	6,351	90,583,910	65	5,133,810	928	13,693,864
9月	308	193,611,860	11,649	181,960,640	2,981	39,422,560	6,398	89,066,990	69	5,297,500	846	8,101,432
10月	321	189,865,422	11,986	194,145,603	3,162	42,224,013	6,753	88,445,952	70	5,320,370	823	7,839,497
11月	312	198,522,470	11,838	195,532,290	3,139	40,211,500	6,603	85,309,520	72	5,464,800	831	7,942,824
12月	315	184,980,850	12,099	191,793,860	3,229	43,183,910	6,846	95,272,580	67	4,944,460	826	7,472,819
2年1月	332	210,638,210	11,337	185,973,390	2,912	37,715,320	6,342	84,552,550	68	4,869,460	815	8,612,697
2月	324	215,247,139	11,041	172,376,384	2,810	39,152,322	6,318	87,302,080	67	4,698,180	792	7,833,619

食事療養費		合計		療養諸費負担区分					高額療養費	
件数	費用額	件数	費用額	保険者 負担額	被保険者 負担額	薬剤一部 負担(再掲)	他法 優先	国保優先	件数	支給額
(3,800)	97,672,119	297,473	6,250,908,012	4,580,568,038	1,311,644,722	0	0	358,695,252	7,455	502,482,018
(3,584)	102,047,689	307,242	6,729,030,972	4,940,594,868	1,379,270,148	0	0	409,165,956	8,873	589,665,969
(3,658)	92,078,076	305,127	6,931,222,524	5,096,558,189	1,471,679,492	0	0	362,984,843	9,406	639,848,761
(3,885)	93,255,917	302,447	6,770,587,098	4,963,322,665	1,474,397,523	0	0	332,866,910	9,965	662,361,736
(3,792)	88,441,541	290,584	6,602,204,949	4,846,198,654	1,456,221,235	0	0	299,785,060	10,310	637,688,600
(3,862)	97,191,889	280,963	6,620,065,081	4,864,391,245	1,491,735,497	0	0	263,938,339	10,365	663,550,436
(3,734)	91,871,343	274,227	6,541,395,367	4,821,334,308	1,484,442,036	0	0	235,619,023	10,320	658,844,920
(301)	7,679,698	24,082	550,984,535	405,288,419	125,326,055	0	0	20,370,061	799	53,739,537
(282)	6,962,128	24,165	534,687,451	393,002,135	121,306,029	0	0	20,379,287	745	53,235,164
(312)	7,909,724	22,862	546,796,566	403,496,343	124,031,325	0	0	19,268,898	816	48,072,486
(330)	7,897,092	23,114	569,294,297	419,034,512	131,340,875	0	0	18,918,910	811	54,808,815
(328)	8,140,300	23,466	571,402,280	420,867,868	130,026,729	0	0	20,507,683	872	59,937,266
(330)	8,366,244	21,837	558,409,008	413,131,137	125,581,415	0	0	19,696,456	961	58,578,674
(317)	7,782,764	22,251	525,243,746	386,390,980	119,763,188	0	0	19,089,578	909	59,145,958
(301)	7,419,427	23,115	535,260,284	395,460,123	120,120,241	0	0	19,679,920	849	53,097,983
(301)	7,214,299	22,795	540,197,703	398,653,224	121,666,363	0	0	19,878,116	847	51,549,204
(302)	7,443,669	23,382	535,092,148	393,654,195	122,086,936	0	0	19,351,017	892	56,049,757
(317)	7,539,013	21,806	539,900,640	398,390,147	122,321,537	0	0	19,188,956	896	52,734,152
(313)	7,516,985	21,352	534,126,709	393,965,225	120,871,343	0	0	19,290,141	923	57,895,924

イ. 退職分の給付状況

(単位:円)

年度 月別	入院		入院外		歯科		調剤		訪問看護		療養費等	
	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額	件数	費用額
25年	280	175,152,309	12,148	207,876,545	3,256	43,789,530	6,267	97,686,829	39	1,729,500	1,036	9,350,520
26年	213	116,176,150	9,139	150,385,990	2,571	33,141,660	5,120	75,254,940	33	1,014,960	712	7,229,003
27年	191	123,327,640	6,511	102,500,210	1,839	24,023,720	3,704	55,625,170	14	491,280	465	5,106,607
28年	93	53,650,210	3,558	51,163,440	829	11,710,730	2,022	28,621,020	23	1,432,440	225	2,286,014
29年	43	21,890,609	1,583	23,143,717	377	5,484,170	906	11,388,693	0	0	121	786,736
30年	32	16,716,580	559	7,754,890	160	2,103,310	303	3,275,560	0	0	56	339,374
元年	2	970,300	134	1,596,390	46	579,420	92	798,750	0	0	21	81,682
(内訳) 31年3月	1	555,910	23	254,250	12	232,740	15	106,900	0	0	2	8,310
4月	0	0	14	96,240	6	72,050	11	90,940	0	0	2	9,436
元年5月	0	0	13	126,250	2	32,000	10	174,560	0	0	2	6,322
6月	0	0	18	299,340	5	40,250	7	39,470	0	0	5	30,265
7月	0	0	9	183,590	3	38,050	8	86,550	0	0	5	18,916
8月	0	0	9	138,340	4	33,040	7	36,990	0	0	2	-1,261
9月	1	414,390	10	102,810	4	34,000	8	55,840	0	0	1	6,344
10月	0	0	12	93,280	2	16,200	8	70,680	0	0	1	1,980
11月	0	0	8	120,300	2	27,740	4	49,750	0	0	1	1,370
12月	0	0	8	90,990	0	2,060	5	40,160	0	0	0	0
2年1月	0	0	8	79,420	2	△ 4,950	9	61,730	0	0	0	0
2月	0	0	2	11,580	4	56,240	0	△ 14,820	0	0	0	0

食事療養費	合計		療養諸費負担区分					高額療養費		
	件数	費用額	件数	費用額	保険者 負担額	被保険者 負担額	薬剤一部 負担(再掲)	他法 優先	国保優先	件数
(263)	6,898,233	23,026	542,483,466	381,203,848	141,624,680	0	0	19,654,938	531	59,889,854
(645)	4,538,784	17,788	387,741,487	271,369,159	101,402,684	0	0	14,969,644	411	37,984,639
(465)	5,375,324	12,724	316,449,951	221,459,645	85,709,212	0	0	9,281,094	331	38,194,594
(92)	2,040,668	6,750	150,904,522	105,548,444	41,553,082	0	0	3,802,996	193	17,746,463
(44)	1,690,815	3,030	64,384,740	45,157,213	18,038,839	0	0	1,188,688	82	7,114,525
(34)	1,408,508	1,110	31,598,222	22,151,913	9,330,643	0	0	115,666	47	5,284,207
(2)	62,870	295	4,089,412	2,865,514	1,212,741	0	0	11,157	5	554,781
(1)	59,520	53	1,217,630	855,317	359,801	0	0	2,512	3	323,691
(0)	0	33	268,666	188,066	80,600	0	0	0	1	142,173
(0)	0	27	339,132	237,392	103,128	0	0	△ 1,388	0	0
(0)	0	35	409,325	286,525	122,617	0	0	183	0	0
(0)	0	25	327,106	228,974	97,653	0	0	479	0	0
(0)	0	22	207,109	144,975	62,134	0	0	0	0	0
(1)	3,350	24	616,734	431,668	185,066	0	0	0	0	0
(0)	0	23	182,140	127,498	54,642	0	0	0	1	88,917
(0)	0	15	199,160	139,412	59,748	0	0	0	0	0
(0)	0	13	133,210	93,247	39,963	0	0	0	0	0
(0)	0	19	136,200	95,340	35,419	0	0	5,441	0	0
(0)	0	6	53,000	37,100	11,970	0	0	3,930	0	0

4. 療養の給付緒率

区 分		一 般 被 保 険 者					入 院
		入 院	入院外	歯 科	調 剤	合 計 (平均)	
受診率 (%)	30年度	22.97	842.47	209.56	468.57	1,543.56	54.24
	元年度	23.18	851.52	217.99	478.36	1,571.06	18.18
	対前年比	100.93	101.07	104.02	102.09	101.78	33.52
1件当たり 日 数 (日)	30年度	12.54	1.70	1.88	1.32	1.77	93.88
	元年度	12.96	1.75	1.89	1.35	1.81	1,502.00
	対前年比	103.35	103.22	100.29	102.19	102.50	1,600.00
1日当たり 費 用 額 (円)	30年度	49,952	9,179	6,960	9,983	13,338	5,565
	元年度	48,354	9,140	6,875	10,087	13,160	323
	対前年比	96.80	99.58	98.78	101.04	98.67	5.80
1件当たり 費 用 額 (円)	30年度	626,238	15,593	13,119	13,145	23,600	522,393
	元年度	626,483	16,026	12,997	13,573	23,867	485,150
	対前年比	100.04	102.78	99.07	103.25	101.13	92.87
1人当たり 費 用 額 (円)	30年度	143,825	131,365	27,491	61,594	364,276	283,332
	元年度	145,246	136,468	28,331	64,926	374,971	88,209
	対前年比	100.99	103.88	103.06	105.41	102.94	31.13

退 職 被 保 険 者				合 計				
入院外	歯 科	調 剤	合 計 (平均)	入 院	入院外	歯 科	調 剤	合 計 (平均)
947.46	271.19	513.56	1,786.44	23.07	842.82	209.77	468.72	1,544.38
1,218.18	418.18	836.36	2,490.91	23.18	851.77	218.12	478.60	1,571.66
128.57	154.20	162.86	139.43	100.48	101.06	103.98	102.11	101.77
18.21	22.58	14.70	20.16	13.18	1.69	1.97	1.37	1.84
75.96	78.52	48.41	77.55	13.72	1.75	1.99	1.40	1.89
417.16	347.83	329.35	384.67	104.12	103.51	100.60	102.45	102.79
762	582	735	1,405	47,452	8,850	6,643	9,616	12,829
157	160	179	186	45,649	8,789	6,541	9,694	12,607
20.59	27.55	24.39	13.22	96.20	99.31	98.47	100.81	98.27
13,873	13,146	10,810	28,321	625,417	15,586	13,119	13,136	23,618
11,913	12,596	8,682	14,397	626,410	16,022	12,996	13,567	23,858
85.88	95.82	80.31	50.84	100.16	102.80	99.07	103.28	101.01
131,439	35,649	55,518	505,938	144,294	131,366	27,519	61,573	364,752
145,126	52,675	72,614	358,624	145,208	136,474	28,347	64,931	374,961
110.41	147.76	130.79	70.88	100.63	103.89	103.01	105.45	102.80

5. 総医療費に対する種別割合

<一般分>

種 別	費 用 額	割 合
	円	%
入 院	2,433,885,793	37.21
入 院 外	2,286,800,899	34.96
歯 科	474,745,405	7.26
調 剤	1,087,962,409	16.63
訪 問 看 護	61,567,870	0.94
療 養 費 等	104,561,648	1.60
食事療養費分	91,871,343	1.40
合 計	6,541,395,367	100.00

<退職者分>

種 別	費 用 額	割 合
	円	%
入 院	970,300	23.72
入 院 外	1,596,390	39.04
歯 科	579,420	14.17
調 剤	798,750	19.53
訪 問 看 護	0	0.00
療 養 費 等	81,682	2.00
食事療養費分	62,870	1.54
合 計	4,089,412	100.00

(小数点以下第3位四捨五入)

<合 計>

種 別	費 用 額	割 合
	円	%
入 院	2,434,856,093	37.20
入 院 外	2,288,397,289	34.96
歯 科	475,324,825	7.26
調 剤	1,088,761,159	16.63
訪 問 看 護	61,567,870	0.94
療 養 費 等	104,643,330	1.60
食事療養費分	91,934,213	1.41
合 計	6,545,484,779	100.00

6. 総医療費に対する負担割合

<一般分>

負 担 区 分	費 用 額	割 合
	円	%
保険者負担	4,821,334,308	73.71
一部負担金	1,484,442,036	22.69
国保優先	235,619,023	3.60
合 計	6,541,395,367	100.00

<退職者分>

負 担 区 分	費 用 額	割 合
	円	%
保険者負担	2,865,514	70.07
一部負担金	1,212,741	29.66
国保優先	11,157	0.27
合 計	4,089,412	100.00

年間の医療費総額は65億4,548万5千円で、その内訳は一般分が65億4,139万5千円で、退職分が409万円でした。

昨年度の66億5,166万3千円に比べて1億617万円8千円減少しています。

また、年間の医療費総額を種別毎に見ると、一般分では入院37.21%、入院外34.96%、歯科7.26%、その他20.57%、退職分では入院23.72%、入院外39.04%、歯科14.17%、その他23.07%となっています。

7. 年齢階層別にみた疾病分類別・一件当たりの診療費(令和元年5月分)

(単位:円)

疾病分類別	診療区分	全年齢	0歳	15歳
			～14歳	～39歳
I 感染症及び寄生虫症	入院	117,540	113,360	0
	外来	18,130	8,520	33,160
II 新生物	入院	674,520	0	0
	外来	82,330	3,610	8,820
III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	入院	0	0	0
	外来	169,910	0	509,790
IV 内分泌、栄養及び代謝疾患	入院	427,670	55,210	0
	外来	22,090	11,460	24,850
V 精神及び行動の障害	入院	428,350	0	285,520
	外来	20,200	16,640	22,330
VI 神経系の疾患	入院	452,760	0	693,060
	外来	26,680	23,720	29,710
VII 眼及び付属器の疾患	入院	314,180	0	0
	外来	14,840	9,220	7,270
VIII 耳及び乳様突起の疾患	入院	187,510	211,980	0
	外来	14,780	15,200	11,910
IX 循環器系の疾患	入院	1,083,080	0	0
	外来	18,810	88,220	13,530
X 呼吸器系の疾患	入院	466,810	235,000	239,990
	外来	16,440	14,390	15,260
XI 消化器系の疾患	入院	441,870	664,550	0
	外来	22,510	10,790	40,930
XII 皮膚及び皮下組織の疾患	入院	513,700	705,190	0
	外来	9,800	14,130	8,740
XIII 筋骨格系及び結合組織の疾患	入院	992,080	720,850	971,670
	外来	21,770	161,390	14,840
XIV 腎尿路生殖器系の疾患	入院	434,980	0	0
	外来	61,390	14,710	15,800
XV 妊娠、分娩及び産じょく	入院	201,630	0	23,090
	外来	11,860	0	11,130
XVI 周産期に発生した病態	入院	0	0	0
	外来	0	0	0
XVII 先天奇形、変形及び染色体異常	入院	0	0	0
	外来	46,860	50,940	730
XVIII 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの等他に分類されないもの	入院	742,010	0	0
	外来	19,860	22,650	13,410
XIX 損傷及び中毒及びその他の外因の影響	入院	834,360	753,180	242,120
	外来	17,850	12,880	11,450
全疾病合計	入院	685,130	392,930	391,570
	外来	23,250	16,240	19,300

40歳	45歳	50歳	55歳	60歳	65歳	70歳
～44歳	～49歳	～54歳	～59歳	～64歳	～69歳	～74歳
0	0	137,430	0	0	0	101,840
10,090	18,610	37,590	16,660	16,400	18,640	14,970
564,530	674,420	0	0	764,810	747,070	646,020
24,560	87,240	110,710	62,290	93,000	87,400	82,680
0	0	0	0	0	0	0
0	10,950	12,930	0	169,490	130,280	56,920
0	709,350	531,090	0	0	301,100	413,950
16,050	37,950	24,950	21,630	22,130	20,630	22,140
199,290	400,540	491,080	373,220	400,360	338,320	732,610
25,220	20,910	25,040	22,730	19,980	15,230	13,940
0	653,800	527,130	527,450	486,940	402,510	272,240
18,440	20,110	24,340	37,960	26,150	22,590	30,790
0	0	0	0	409,090	357,860	269,760
12,140	9,780	11,090	13,420	13,390	17,160	16,080
0	0	0	0	0	0	163,040
14,600	9,950	14,460	22,140	35,570	13,320	11,580
1,131,410	1,167,220	917,930	298,960	922,870	1,703,480	868,920
23,370	17,410	14,590	23,450	15,490	17,530	20,140
492,160	0	46,180	824,400	0	455,940	590,950
13,290	17,570	19,050	14,560	15,430	18,650	18,900
0	116,650	0	0	138,400	428,170	492,070
21,160	22,140	34,230	22,280	16,390	21,190	22,030
0	0	0	0	0	322,220	0
8,520	10,790	9,660	10,830	9,500	8,160	9,030
0	0	401,790	2,028,650	0	1,202,180	877,450
22,130	24,820	33,200	32,850	24,160	19,720	19,050
0	349,630	453,160	0	0	505,030	381,710
38,620	63,120	177,260	111,240	149,460	51,420	43,570
558,710	0	0	0	0	0	0
20,580	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	170,750	730	6,100	0	3,180	0
0	308,550	0	0	1,421,990	623,170	1,166,640
17,650	18,600	27,450	20,810	17,130	25,050	17,890
189,270	525,860	0	2,226,420	580,540	765,980	710,480
20,050	17,660	24,190	15,240	15,460	17,690	21,810
495,590	688,790	533,530	1,104,930	698,820	809,560	655,570
18,720	24,790	32,720	26,030	27,310	22,590	23,740

8. 高額療養費支給決定状況

ア. 一般分高額療養費支給決定状況

区分	高額療養費		一般分総件数 に占める割合 %	1件当たり 高額療養費 円	高額介護合算療養費	
	件数 件	金額 円			件数 件	金額 円
29年度	10,310	638,161,315	3.55	61,897	16	167,671
30年度	10,365	664,527,272	3.69	64,113	10	140,916
元年度	10,320	659,928,792	3.76	63,947	14	209,063

イ. 退職分高額療養費支給決定状況

区分	高額療養費		退職分総件数 に占める割合 %	1件当たり 高額療養費 円	高額介護合算療養費	
	件数 件	金額 円			件数 件	金額 円
29年度	82	7,114,525	2.71	86,763	0	0
30年度	47	5,287,660	4.23	112,503	0	0
元年度	5	554,781	1.69	110,956	0	0

9. 地方単独事業に係る福祉医療費の状況

区分	老人医療		重度心身障害者医療		ひとり親家庭医療		子育て支援医療	
	件数 件	費用額 円	件数 件	費用額 円	件数 件	費用額 円	件数 件	費用額 円
29年度	41,446	973,636,712	13,263	505,681,636	11,067	128,443,637	17,808	164,461,893
30年度	31,132	775,895,847	13,879	629,692,779	11,661	128,813,977	16,256	144,833,236
元年度	21,717	596,605,382	13,376	601,942,402	11,095	139,359,579	15,492	147,504,108

10. 診療報酬明細書点検実施状況

ア. 被保険者数等の状況

区分	被保険者数 人	診療報酬保険者負担総額		被保険者 1人当たり金額 円	レセプト 1枚当たり金額 円
		枚数 枚	金額 円		
29年度	18,332	282,818	4,812,563,346	262,523	17,016
30年度	17,541	271,562	4,809,060,083	274,161	17,709
元年度	16,768	264,340	4,746,957,297	283,096	17,958

イ. 資格・内容点検の状況

区分	資格関係の点検によるもの		内容関係の点検によるもの		小計	
	枚数 枚	金額 円	枚数 枚	金額 円	枚数 枚	①金額 円
29年度	1,240	29,316,500	1,880	8,627,143	3,120	37,943,643
30年度	988	13,259,469	1,073	16,646,915	2,061	29,906,384
元年度	897	15,067,827	1,103	7,596,886	2,000	22,664,713

ウ. 給付発生原因の点検結果の状況

区分	不当利得		第三者行為等		小計	
	枚数 枚	金額 円	枚数 枚	金額 円	枚数 枚	②金額 円
29年度	543	4,618,597	226	8,202,970	769	12,821,567
30年度	886	7,051,343	133	4,642,648	1,019	11,693,991
元年度	522	6,014,041	192	6,821,125	714	12,835,166

エ. 財政効果

区分	合計 (① + ②) 円	被保険者1人当たり の財政効果額 円	診療報酬保険者負担 に対する財政効果率 %
29年度	50,765,210	2,769	1.05
30年度	41,600,375	2,372	0.87
元年度	35,499,879	2,117	0.75

11. 経理状況

区分	項目	決算額	割合	1人当たりの額	
歳	保険料(税)	一般被保険者分	1,011,983,310 円	13.1 %	(60,392) 円
		医療 支援	373,700,757	4.8	(22,301)
		介護	102,230,521	1.3	(28,075)
		退職被保険者等分	1,295,843	0.0	(117,804)
		医療 支援	483,450	0.0	(43,950)
		介護	457,146	0.0	(36,152)
		計	1,490,151,027	19.2	88,869
		使用料及び手数料	570,038	0.0	34
		府支出金	5,478,015,000	70.6	(326,909)
		保険給付費	31,092,000	0.4	1,854
入	普通交付金	特別交付金	12,259,000	0.2	731
		府繰入金(2号分)	37,152,000	0.5	2,216
		特定健康診査等負担金	24,248,000	0.3	1,446
		健康増進事業費補助金	592,000	0.0	35
		計	5,583,358,000	72.0	332,977
		一般会計繰入金	624,239,306	8.1	37,228
		基金繰入金	40,000,000	0.5	2,385
		繰越金	0	0.0	0
		その他の収入	14,438,395	0.2	861
		合計	7,752,756,766	100.0	462,354

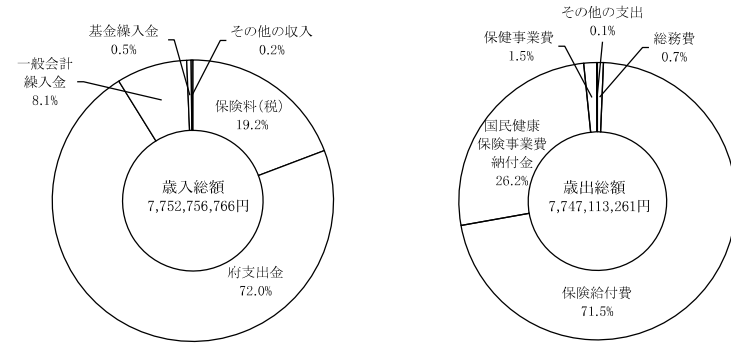
区分	項目	決算額	割合	1人当たりの額		
歳	総務費	55,072,109 円	0.7 %	3,284 円		
	保険給付費	一般被保険者分	4,753,581,049	61.5	(283,677)	
		退職被保険者等分	2,808,342	0.0	(255,304)	
		小計	4,756,389,391	61.5	283,659	
		療養費	77,218,820	0.9	(4,608)	
		退職被保険者等分	58,056	0.0	(5,278)	
		小計	77,276,876	0.9	4,609	
		審査支払手数料	14,535,944	0.1	867	
		計	4,848,202,211	62.5	289,134	
		給付	高額療養費	660,137,855	8.5	(39,395)
			退職被保険者等分	554,781	0.0	(50,435)
	小計		660,692,636	8.5	39,402	
	移送費		0	0.0	-	
	退職被保険者等分		0	0.0	-	
	小計		0	0.0	-	
	精神・結核医療付加金		10,169,672	0.1	606	
	出産育児諸費		21,701,430	0.3	1,294	
	葬祭諸費		4,550,000	0.1	271	
	計		5,545,315,949	71.5	330,708	
	出	国民健康保険事業費納付金	1,393,175,668	18.0	83,085	
後期高齢者支援金		469,543,976	6.1	28,002		
介護納付金		165,241,429	2.1	9,855		
計		2,027,961,073	26.2	(374,094)		
共同事業拠出金		1,070	0.0	(0)		
保健事業費		114,136,908	1.5	6,807		
積立金		182,298	0.0	-		
公債		0	0.0	-		
その他の支出		4,443,854	0.1	265		
前年度繰上充用金		0	0.0	0		
合計	7,747,113,261	100.0	462,018			

※ 1人当たりの額の()は当該被保険者数で除し、その他は国保全被保険者数で除したものを。

ア. 保険料(税)収納状況

区分	項目	調定額	収納額	収納率
現年賦課分	一般被保険者医療給付費分	1,034,259,212 円	965,988,388 円	93.40 %
	後期高齢者支援金分	381,710,054	355,927,855	93.25
	介護納付金分	104,244,570	93,472,037	89.67
	退職被保険者医療給付費分	794,188	716,730	90.25
	後期高齢者支援金分	300,756	271,707	90.34
	介護納付金分	242,320	221,205	91.29
小計	1,521,551,100	1,416,597,922	93.10	
滞納繰越分	一般被保険者医療給付費分	146,741,264	45,994,922	31.34
	後期高齢者支援金分	55,017,758	17,772,902	32.30
	介護納付金分	28,794,848	8,758,484	30.42
	退職被保険者医療給付費分	1,596,932	579,113	36.26
	後期高齢者支援金分	505,258	211,743	41.91
	介護納付金分	618,938	235,941	38.12
小計	233,274,998	73,553,105	31.53	
合計	1,754,826,098	1,490,151,027	84.92	

※収納額は還付未済金を含む。



歳入総額は77億5,275万7千円で、昨年度の79億7,809万6千円と比べて2億2,533万9千円減少しました。

また歳出総額は77億4,711万3千円で、昨年度の78億5,790万8千円と比べて1億1,079万5千円減少しています。

その主な内容は、歳入で保険料の現年賦課分に係る収納率が昨年度比0.18%減少し、全体では7,845万3千円減少しています。その他、保険給付費等交付金(普通交付金)が8,747万2千円減少し、返還金が生じなかったため基金繰入金も6,090万4千円減少しています。

歳出では、保険給付費が全体で6,965万7千円減少し、国民健康保険事業費納付金が全体で5,338万9千円増加しました。その他、返還金が生じなかったため、その他の支出が1億100万4千円減少しています。

国保事業参考資料(関連事業を含む)

1. 国保事業の変革

昭和36年 4月	世帯主7割、家族5割給付により事業開始 助産費1,000円、育児手当1,200円、葬祭費2,000円
昭和37年 2月	清水井に診療所を竣工し、眼科の診療を開始
昭和37年 4月	助産費2,200円に引上げ 育児手当廃止 保健婦1名配置 診療所で耳鼻咽喉科の診療を開始
昭和38年 4月	準世帯主7割給付実施 低所得者に対して、保険税の軽減を実施
昭和38年10月	結核予防法第34条承認10割給付
昭和41年 4月	精神衛生法第32条承認10割給付 保険税率平均13.2%引上げ
昭和42年 1月	家族7割給付実施
昭和43年 4月	生後6ヵ月未満乳幼児10割給付
昭和44年 5月	85歳以上老人10割給付
昭和44年 9月	助産費10,000円に引上げ
昭和45年 4月	保健婦2名に増員
昭和45年10月	80歳以上老人10割給付
昭和46年 4月	75歳以上老人10割給付 保健婦3名に増員 保険税最高限度額80,000円に引上げ
昭和47年 4月	70歳以上老人10割給付 保健婦4名に増員
昭和48年 1月	65歳以上老人10割給付
昭和48年 4月	保健婦5名に増員 1歳未満児10割給付(6ヵ月間国保、6ヵ月間一般福祉サイド) 母子家庭で15歳未満の者10割給付 知的障害者10割給付 保険税率平均20.7%引上げ
昭和49年 4月	保健婦6名に増員 助産費20,000円に引上げ 保険税率平均12.3%引上げ 保険税最高限度額120,000円に引上げ
昭和49年10月	高額療養費の給付開始(任意給付 自己負担限度額30,000円)
昭和50年 4月	助産費40,000円に引上げ 身体障害者3級を有し、かつ知的障害者10割給付 保険税率平均15.9%引上げ

昭和51年 8月	外国人登録法に基づき、登録されているすべての外国人を被保険者とする 高額療養費支給制度が法定給付となる
昭和52年 4月	保健婦7名に増員 葬祭費10,000円に引上げ 保険税率平均24.0%引上げ 保険税最高限度額170,000円に引上げ 擬制世帯主に対する保険税賦課制度廃止 一部異動の月割賦課開始
昭和52年 7月	身体障害者3級まで10割給付 知的障害者10割給付 母子家庭で高卒の年令に達するまでの者10割給付
昭和52年10月	助産費60,000円に引上げ
昭和52年11月	市制施行に伴い、八幡市国民健康保険として事業を開始
昭和53年 4月	高額医療費貸付制度を実施 保険税最高限度額190,000円に引上げ
昭和53年 7月	子が高卒の年令に達するまでの母子家庭の母10割給付 父子家庭で高卒の年令に達するまでの者とその父10割給付 遺児で高卒の年令に達するまでの者は10割給付
昭和53年12月	清水井の診療所廃止 市役所庁舎敷地西北の保健センター内に診療所を開設し、診療開始
昭和54年 4月	保険税最高限度額220,000円に引上げ
昭和54年12月	助産費80,000円に引上げ
昭和55年 4月	保険税最高限度額240,000円に引上げ
昭和56年 4月	中高齢者の疾病早期発見対策として40歳から64歳の被保険者を対象に健康診査を実施 保険税最高限度額260,000円に引上げ 保険税率平均18.7%引上げ
昭和57年 3月	助産費100,000円に引上げ
昭和57年 4月	保険税最高限度額270,000円に引上げ
昭和57年 9月	高額療養費自己負担限度額45,000円に引上げ (低所得者、70歳以上の老人、65～69歳のねたきり老人は39,000円に据え置く)
昭和58年 1月	高額療養費自己負担限度額51,000円に引上げ (低所得者、70歳以上の老人、65～69歳のねたきり老人は39,000円に据え置く)
昭和58年 4月	保険税最高限度額280,000円に引上げ
昭和59年 4月	保険税最高限度額330,000円に引上げ

昭和59年10月 退職者医療制度施行
 給付割合は、退職被保険者本人が入院、外来とも8割
 被扶養者は入院8割、外来7割
 高額療養費制度改正
 高額療養費自己負担額51,000円は据え置く
 低所得者は、30,000円に引下げ
 高額療養費支給対象
 (世帯合算)1世帯で1ヵ月30,000円(低所得者は21,000円)以上の自己負担額を2回以上支払った場合合算する
 (1年間4回以上高額療養費自己負担額を支払った場合)
 4回以降からは自己負担額が30,000円(低所得者は21,000円)を超えた分については国保が負担する
 (特定疾病療養費)長期間高額な治療の必要なもの(血友病、人工透析を必要とする慢性じん不全)については、自己負担額が10,000円を超えた時は、その超えた分は国保が負担する

昭和60年2月 高額療養費の委任払いの取扱い実施

昭和60年4月 保険税最高限度額350,000円に引上げ
 保険税率平均19.7%引上げ

昭和61年3月 助産費130,000円に引上げ

昭和61年5月 高額療養費自己負担額54,000円に引上げ
 (世帯合算・多数該当・特定疾病分については据え置く)

昭和62年1月 老人保健法改正

昭和62年4月 保険税最高限度額370,000円に引上げ
 保険税率平均8.4%引上げ

昭和63年4月 保険税最高限度額390,000円に引上げ
 保険税率平均16.1%引上げ

平成元年4月 保険税最高限度額410,000円に引上げ
 保険税率平均3.0%引上げ

平成2年4月 保険税最高限度額420,000円に引上げ

平成3年4月 保険税最高限度額430,000円に引上げ
 保険税率平均1.0%引上げ

平成3年5月 高額療養費限度額60,000円に引上げ
 低所得者33,600円に引上げ
 多数該当34,800円に引上げ

平成3年7月 30歳以上の被保険者を対象に半日人間ドック補助事業開始

平成4年4月 助産費240,000円に引上げ
 葬祭費30,000円に引上げ
 保険税最高限度額440,000円に引上げ

平成5年4月 保険税最高限度額460,000円に引上げ
 保険税率平均3.1%引上げ

平成5年5月 高額療養費限度額63,000円に引上げ
 低所得者35,400円に引上げ
 多数該当37,200円に引上げ

平成5年10月 生後6ヵ月未満乳幼児10割給付廃止
 乳幼児医療助成事業開始
 (生後2歳に達する日に属する月末までの間の乳幼児で一部負担金月額200円)

平成6年4月 保険税最高限度額480,000円に引上げ
 保険税率平均2.5%引上げ

平成6年10月 助産費を廃止し、出産育児一時金を創設し、300,000円に引上げ
 入院時食事療養費の導入
 (1日当たりの負担額)標準負担600円・減額認定証交付者450円
 長期該当者300円・老齢福祉年金受給者200円

平成7年7月 精神・結核医療が公費優先から保険優先に改正

平成8年4月 保険税最高限度額500,000円に引上げ
 保険税率平均3.0%引上げ
 資産割を廃止
 葬祭費50,000円に引上げ

平成8年6月 高額療養費限度額63,600円に引上げ

平成8年10月 入院時食事療養費(1日当たりの負担額)を標準負担760円・減額認定証交付者650円・長期該当者500円・老齢福祉年金受給者300円に引上げ

平成9年9月1日 薬剤費の一部負担金の導入(6歳未満の小児は除く)
 (投薬ごとに)内服薬(1日)1種類0円・2~3種類30円・4~5種類60円
 外用薬1種類50円・2種類100円・3種類以上150円
 頓服薬1種類10円

平成10年4月1日 保険税最高限度額520,000円に引上げ
 保険税率平均5.8%引上げ

平成11年1月1日 乳幼児医療助成事業該当者年齢を生後3歳に達する日に属する月末までに引上げ

平成12年4月1日 介護納付金分課税

平成13年1月1日 海外療養費創設
 入院時食事療養費(1日当たりの標準負担額)780円に引上げ
 高額療養費自己負担額の改正
 老人に係る一部負担金の改正
 老健薬剤一部負担金の廃止

平成14年4月1日 保険税率(医療分)平均2.0%引下げ
 保険税率(介護分)平均21.0%引上げ

平成14年 7月 1日 30歳以上の被保険者を対象に脳ドック補助事業開始

平成14年10月 1日 3歳未満の乳幼児の一部負担金の改正
 一般被保険者の70歳以上の一部負担金の改正
 高額療養費限度額の改正
 一般 72,300円＋医療費が361,500円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
 上位所得者 139,800円＋医療費が699,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
 老人保健法改正

平成15年 4月 1日 退職者医療制度に係る一部負担金の改正
 高額療養費の自己負担限度額の一部改正
 薬剤費の一部負担金廃止
 乳幼児医療を就学前まで拡大
 介護納付金分課税限度額80,000円に引上げ

平成16年10月 1日 乳幼児の市制度による一部負担金の改正(満3歳児)
 子育て支援医療助成事業を一般施策実施

平成17年 4月 1日 保険税最高限度額530,000円に引上げ
 保険税率(医療分)平均1.5%引上げ
 保険税率(介護分)平均51.9%引上げ

平成18年 4月 1日 国民健康保険税から国民健康保険料へ移行
 介護納付金分賦課限度額90,000円に引上げ
 保険料率(医療分)平均8.8%引上げ
 保険料率(介護分)平均21.1%引上げ

平成18年10月 1日 現役並み所得を有する高齢者の患者負担の見直し(2割→3割)
 療養病床に入院する高齢者の食費・居住費の見直し
 保険財政共同安定化事業実施
 出産育児一時金350,000円に引上げ
 高額療養費限度額の改正
 一般 80,100円＋医療費が267,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
 上位所得者 150,000円＋医療費が500,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算

平成19年 4月 1日 70歳未満の入院の高額療養費の現物給付化
 保険料最高限度額560,000円に引上げ
 保険料率(医療分)平均4.5%引上げ
 保険料率(介護分)平均3.6%引下げ

平成19年 9月 1日 子育て支援医療の一部負担金の改正

平成19年12月 1日 子育て支援医療(市制度)の一部負担金の改正

平成20年 4月 医療制度改革
 後期高齢者医療制度創設
 後期高齢者支援金等分賦課
 特定健診・保健指導開始
 退職医療制度65歳までに改正

平成20年 7月 人間ドック補助事業の定員を拡大し脳ドック補助事業を廃止

平成20年10月 年金特別徴収開始

平成21年 1月 1日 出産育児一時金30,000円加算
 (産科医療補償制度加入の医療機関等での出産に限定)
 75歳到達月の高額療養費限度額の見直し
 70歳以上現役並み所得者判定基準の見直し

平成21年 4月 1日 介護納付金分賦課限度額100,000円に引上げ
 後発医薬品(ジェネリック医薬品)の活用促進

平成21年8月 高額介護合算療養費制度事務の本格化

平成21年 10月 1日 出産育児一時金の40,000円引上げ
 (医療機関等への直接支払制度の実施)

平成22年 4月 1日 医療給付費分賦課限度額500,000円に引上げ
 後期高齢者支援金分賦課限度額130,000円に引上げ
 非自発的失業者に対する保険料の軽減措置の開始

平成23年 4月 1日 医療給付費分賦課限度額510,000円に引上げ
 後期高齢者支援金分賦課限度額140,000円に引上げ
 介護納付金分賦課限度額120,000円に引上げ
 被保険者証を一人に1枚のカード化を実施
 被保険者証の裏面に臓器提供意思表示欄を掲載
 子育て支援医療費(通院分)の助成を小学校3年生まで拡大

平成23年10月 人間ドック補助事業の追加募集

平成24年 4月 1日 70歳未満の外来の高額療養費の現物給付化

平成24年 7月 子育て支援医療費(通院分)の助成を小学校卒業まで拡大
 人間ドック補助事業の定員拡大

平成25年 4月 1日 保険料率(全体)4.64%引上げ

平成25年 7月 脳ドック補助事業を40歳以上の被保険者を対象に再開

平成25年 10月 後発医薬品(ジェネリック医薬品)の利用差額通知開始

平成26年 4月 1日 保険料率(全体)10.10%引上げ
 後期高齢者支援金分賦課限度額160,000円に引上げ
 介護納付金分賦課限度額140,000円に引上げ
 人間ドック・脳ドック補助事業の定員拡大
 70歳以上の高齢者の一部負担金割合の見直し(1割→2割)

平成26年 4月 1日 老人医療臨時特例事業により(昭和19年4月2日～昭和20年3月1日生まれの人)
一部負担金を助成(2割→1割)

平成27年 1月 1日 高額療養費限度額の改正(70歳未満)
上位所得者 基礎控除後の総所得901万円超
252,600円＋医療費が842,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
上位所得者 基礎控除後の総所得600万円超～901万円以下
167,400円＋医療費が558,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
一般 基礎控除後の総所得201万円超～600万円以下
80,100円＋医療費が267,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
一般 基礎控除後の総所得201万円以下
57,600円

平成27年 4月 1日 保険料率(全体)2.62%引上げ
医療給付費分賦課限度額520,000円に引上げ
後期高齢者支援金分賦課限度額170,000円に引上げ
介護納付金分賦課限度額160,000円に引上げ
人間ドック・脳ドック補助事業の定員拡大
退職者医療制度の経過措置廃止により新規適用終了
子育て支援医療費(通院分)の助成を中学校卒業まで拡大
老人医療臨時特例事業廃止により(昭和19年4月2日～昭和20年3月1日生まれの人)
一部負担金への助成を廃止(1割→2割)
老人医療助成制度の一部負担金割合の見直し(1割→2割)

平成27年 8月 1日 老人医療助成制度の所得制限の見直し

平成28年 4月 1日 保険料率(全体)2.75%引下げ
医療給付費分賦課限度額540,000円に引上げ
後期高齢者支援金分賦課限度額190,000円に引上げ
入院時食事代標準負担額360円に引き上げ

平成29年 4月 1日 保険料率(全体)1.34%引下げ

平成29年 8月 1日 高額療養費限度額の改正(70歳以上)
一般 外来 14,000円 (年間限度額 144,000円)
入院 57,600円
現役並み所得者 外来 57,600円

平成29年10月 1日 療養病床に入院する高齢者の食費・居住費の見直し

平成30年 4月 1日 国民健康保険広域化(都道府県化)の開始
保険料率(全体)5.25%引下げ
医療給付費分賦課限度額580,000円に引上げ
糖尿病性腎症重症化予防事業の開始
保険料滞納分徴収事務を京都地方税機構へ移管

平成30年 8月 1日 高額療養費限度額の改正(70歳以上)
現役並み所得者 住民税課税所得690万円以上
252,600円＋医療費が842,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
現役並み所得者 住民税課税所得380万円以上690万円未満
167,400円＋医療費が558,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
現役並み所得者 住民税課税所得145万円以上380万円未満
80,100円＋医療費が267,000円を超えた場合は、超えた分の1%を加算
一般 外来 18,000円

平成31年 4月 1日 医療給付費分賦課限度額610,000円に引上げ
応益割に係る旧被扶養者減免の減免期間の見直し

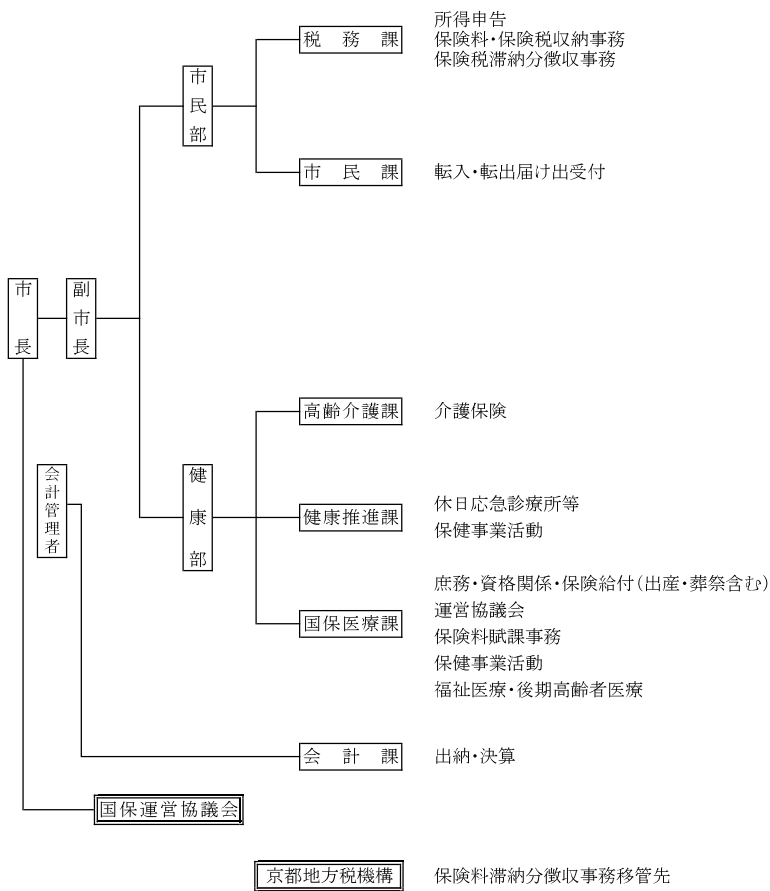
令和元年 9月 1日 子育て支援医療(府制度)の一部負担金の改正

2. 医療費の動き

昭和36年 7月 1日	医療費改定	12.5%引上げ
昭和36年12月 1日	医療費改定	2.3%引上げ
昭和38年 9月 1日	医療費改定	点数表乙(ニ)廃止、地域差撤廃
昭和40年 1月 1日	医療費改定	9.5%引上げ
昭和40年11月 1日	薬価基準改正	4.5%引下げ
	医療費改定	薬価改正の3.0%を技術料に振り分け
昭和42年10月 1日	薬価基準改正	10.2%引下げ(薬剤費に対して)
昭和42年12月 1日	医療費改定	医科7.68%、歯科12.65%引上げ
昭和44年 1月 1日	薬価基準改正	5.6%引下げ(薬剤費に対して)
昭和45年 2月 1日	医療費改定	医科8.77%、歯科7.73%引上げ
昭和45年 7月 1日	医療費改定	医科0.97%引上げ
昭和45年 8月 1日	薬価基準改正	3.0%引下げ(薬剤費に対して)
昭和47年 2月 1日	医療費改定	医科、歯科とも13.7%、薬剤6.54%引上げ
	薬価基準改正	3.4%引下げ(薬剤費に対して)
昭和49年 2月 1日	医療費改定	医科19.0%、歯科19.0%、薬剤8.5%引上げ
昭和49年10月 1日	医療費改定	医科16.0%、歯科16.2%、薬剤6.6%引上げ
昭和50年 1月 1日	薬価基準改正	1.6%引下げ(薬剤費に対して)
昭和51年 4月 1日	医療費改定	医科9.0%、歯科4.9%引上げ
昭和51年 8月 1日	医療費改定	歯科9.6%引上げ
昭和53年 2月 1日	医療費改定	医科9.3%、歯科12.5%、薬剤1.6%引上げ
	薬価基準改正	5.8%引下げ(薬剤費に対して)
昭和56年 6月 1日	医療費改定	医科8.4%、歯科5.9%、薬剤3.8%引上げ
	薬価基準改正	18.6%引下げ(薬剤費に対して)
昭和58年 1月 1日	薬価基準改正	4.9%引下げ(薬剤費に対して)
昭和59年 3月 1日	医療費改定	医科3.0%、歯科1.1%、薬剤1.0%引上げ
	薬価基準改正	16.6%引下げ(薬剤費に対して)
昭和60年 3月 1日	医療費改定	医科3.5%、歯科2.5%、薬剤0.2%引上げ
	薬価基準改正	6.0%引下げ(薬剤費に対して)
昭和61年 4月 1日	医療費改定	医科2.5%、歯科1.5%、薬剤0.3%引上げ
	薬価基準改正	5.1%引下げ(薬剤費に対して)
昭和63年 4月 1日	医療費改定	医科3.8%、歯科1.7%、薬剤1.7%引上げ
	薬価基準改正	10.2%引下げ(薬剤費に対して)
昭和63年 6月 1日	医療費改定	歯科1.0%引上げ
平成元年 4月 1日	医療費改定	医科0.8%、歯科0.32%、薬剤1.5%引上げ
平成 2年 4月 1日	医療費改定	医科4.0%、歯科1.4%、薬剤1.9%引上げ
	薬価基準改正	9.2%引下げ(薬剤費に対して)
平成 4年 4月 1日	医療費改定	医科5.4%、歯科2.7%、薬剤1.9%引上げ
	薬価基準改正	8.1%引下げ(薬剤費に対して)

平成 6年 4月 1日	医療費改定	医科5.2%、歯科2.3%、薬剤2.1%引上げ
	薬価基準改正	6.6%引下げ(薬剤費に対して)
平成 6年10月 1日	医療費改定	医科1.7%、歯科0.2%、薬剤0.1%引上げ
平成 8年 4月 1日	医療費改定	医科3.6%、歯科2.2%、薬剤1.3%引上げ
	薬価基準改正	6.8%引下げ(薬剤費に対して)
平成 9年 4月 1日	医療費改定	医科1.31%、歯科0.75%、薬剤1.15%引上げ
	薬価基準改正	4.4%引下げ(薬剤費に対して)
平成10年 4月 1日	医療費改定	医科1.5%、歯科1.5%、薬剤0.7%引上げ
	薬価基準改正	9.7%引下げ(薬剤費に対して)
平成12年 4月 1日	医療費改定	医科2.0%、歯科2.0%、調剤0.8%引上げ
	薬価基準改正	7.0%引下げ(薬剤費に対して)
平成14年 4月 1日	医療費改定	医科1.3%、歯科1.3%、調剤1.3%引下げ
	薬価基準改正	6.3%引下げ(薬剤費に対して)
平成16年 4月 1日	医療費改定	医科1.05%、歯科1.05%、調剤1.05%引下げ
	薬価基準改正	0.89%引下げ(薬剤費に対して)
平成18年 4月 1日	医療費改定	医科3.16%、歯科3.16%、調剤3.16%引下げ
	薬価基準改正	1.80%引下げ(薬剤費に対して)
平成20年 4月 1日	医療費改定	医科0.38%、歯科0.38%、調剤0.38%引上げ
	薬価基準改正	1.20%引下げ(薬剤費に対して)
平成22年 4月 1日	医療費改定	医科1.74%、歯科2.09%、調剤0.52%引上げ
	薬価基準改正	1.36%引下げ(薬剤費に対して)
平成24年 4月 1日	医療費改定	医科1.55%、歯科1.70%、調剤0.46%引上げ
	薬価基準改正	1.38%引下げ(薬剤費に対して)
平成26年 4月 1日	医療費改定	医科0.82%、歯科0.99%、調剤0.22%引上げ
	薬価基準改正	0.63%引下げ(薬剤費に対して)
平成28年 4月 1日	医療費改定	医科0.56%、歯科0.61%、調剤0.17%引上げ
	薬価基準改正	1.52%引下げ(薬剤費に対して)
平成30年 4月 1日	医療費改定	医科0.63%、歯科0.69%、調剤0.19%引上げ
	薬価基準改正	1.74%引下げ(薬剤費に対して)
令和元年10月 1日	医療費改定	医科0.48%、歯科0.57%、調剤0.12%引上げ
	薬価基準改正	0.48%引下げ(薬剤費に対して)

3. 国民健康保険事務機構図（平成31年4月1日現在）



4. 運営協議会

(1) 委員構成(13人)

- ア、被保険者を代表する委員 4人
- イ、保険医、保険薬剤師を代表する委員 4人
- ウ、公益を代表する委員 4人
- エ、被用者保険等保険者を代表する委員 1人

(2) 報酬

- ア、会長 年額 58,000円
- イ、委員 年額 41,000円

(3) 開催状況 年2回

(4) 任期 令和元年9月1日～令和4年8月31日 ※令和元年改選から任期3年

(5) 委員氏名

(令和2年3月31日現在)

区分	氏名	職業
被保険者 代表委員	山雄 隆	
	北川 小百合	
	小山 英子 上田 洋子	
保険医 薬剤師 代表委員	小川 智	医師
	入江 秀和	医師
	河野 多聞	歯科医師
	本澤 貴久	薬剤師
公益 代表委員	◎ 芝田 文男	京都産業大学法学部教授
	○ 松本 伍男	社会福祉協議会会長
	吉岡 良子	民生児童委員協議会代表
	北村 章	元市職員
被用者保険等 保険者代表委員	仲野 康弘	全国健康保険協会 京都支部業務部長

◎ 会長 ○ 副会長

5. 保険料の状況

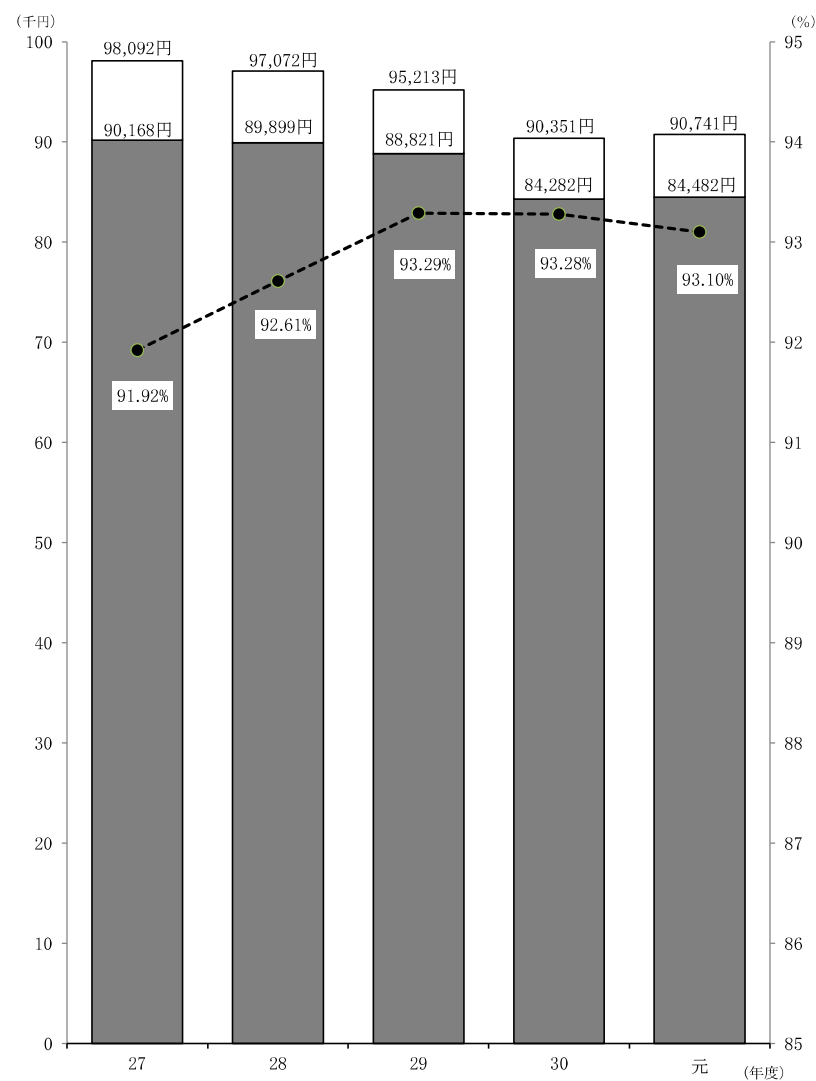
イ、料率の推移

【区分】 賦課基準	27年度			28年度			29年度			30年度			元年度		
	医療分	支援分	介護分	医療分	支援分	介護分	医療分	支援分	介護分	医療分	支援分	介護分	医療分	支援分	介護分
【所得割】 所得割 基礎額	8.24 100	3.42 100	3.68 100	8.15 100	3.21 100	3.53 100	7.56 100	3.44 100	3.80 100	7.66 100	2.91 100	2.55 100	7.66 100	2.91 100	2.55 100
【均等割】 被保険者 1人当り	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
	26,910	10,660	12,200	26,210	10,100	11,700	25,280	10,950	12,430	25,639	9,499	9,116	25,639	9,499	9,116
【平等割】 一世帯 当り	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
	20,410	8,080	6,400	19,720	7,600	6,080	18,710	8,110	6,400	18,746	6,945	4,639	18,746	6,945	4,639
賦課 限度額	万円 52	万円 17	万円 16	万円 54	万円 19	万円 16	万円 54	万円 19	万円 16	万円 58	万円 19	万円 16	万円 61	万円 19	万円 16

ロ、料額の推移(現年賦課分)

区分 年度	調定額	一世帯当り 保険料(税) 調定額	被保険者 一人当り 調定額	被保険者 一人当り 収納額	収納率
27	円 1,993,917,270	円 164,734	円 98,092	円 90,168	% 91.92
28	1,891,794,970	159,770	97,072	89,899	92.61
29	1,745,438,870	154,068	95,213	88,821	93.29
30	1,584,838,930	143,880	90,351	84,282	93.28
元	1,521,551,100	142,082	90,741	84,482	93.10

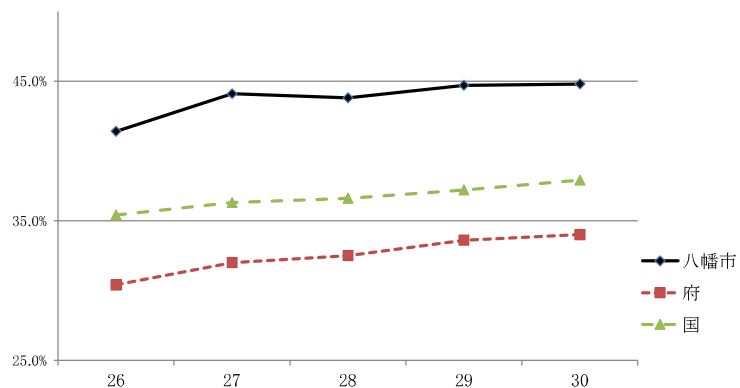
被保険者1人当調定額 被保険者1人当収納額 収納率



6. 特定健康診査・特定保健指導

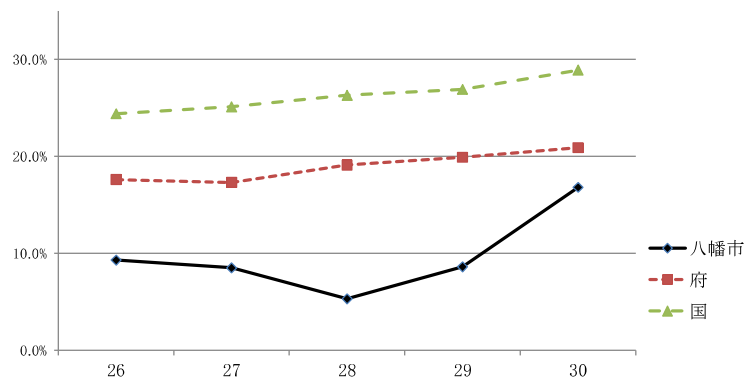
イ、特定健康診査受診率

	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度
八幡市	41.4%	44.1%	43.8%	44.7%	44.8%
京都府	30.4%	32.0%	32.5%	33.6%	34.0%
全国	35.4%	36.3%	36.6%	37.2%	37.9%



ロ、特定保健指導実施率

	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度
八幡市	9.3%	8.5%	5.3%	8.6%	16.8%
京都府	17.6%	17.3%	19.1%	19.9%	20.9%
全国	24.4%	25.1%	26.3%	26.9%	28.9%



7. 年度別決算状況

(単位:円)

区 分	歳 入	歳 出	差 引	備 考
平成27年度	9,927,741,212	10,133,533,252	△ 205,792,040	一般会計繰入金 143,967,565 保険基盤安定繰入金 550,391,782 出産育児一時繰入金 21,517,333 財政支援繰入金 97,115,000
平成28年度	9,681,993,453	9,680,424,003	1,569,450	一般会計繰入金 77,672,201 保険基盤安定繰入金 531,107,180 出産育児一時繰入金 24,048,000 財政支援繰入金 98,502,000
平成29年度	9,392,347,655	9,190,914,165	201,433,490	一般会計繰入金 38,542,836 保険基盤安定繰入金 509,806,934 出産育児一時繰入金 21,808,000 財政支援繰入金 98,763,000
平成30年度	7,978,096,145	7,857,908,657	120,187,488	一般会計繰入金 45,690,274 保険基盤安定繰入金 472,136,042 出産育児一時繰入金 13,322,666 財政支援繰入金 93,592,000
令和元年度	7,752,756,766	7,747,113,261	5,643,505	一般会計繰入金 53,186,921 保険基盤安定繰入金 459,938,785 出産育児一時繰入金 14,461,600 財政支援繰入金 96,652,000

8. 単年度収支の状況

(単位:千円)

区分		年度	27	28	29
差 引 残 高 A			△ 205,792	1,569	201,433
前 年 度 繰 上 充 用 金 B			230,538	205,792	0
前 年 度 の 繰 越 金 C			0	0	0
繰 入 金	基 金 D		0	0	0
	一 般 会 計 E		102,213	47,905	2,055
国 庫 支 出 金	過 年 度 収 入 F		0	0	0
	超 過 収 入 G		2,480	53,070	100,904
	不 足 額 H		0	0	0
	返 還 金 I		98,946	2,480	53,070
療 養 給 付 費 交 付 金	過 年 度 収 入 J		0	7,467	0
	超 過 収 入 K		0	12,477	1,098
	不 足 額 L		7,467	0	0
	返 還 金 M		11,181	0	12,477
単年度収支 A+B-C-D-E-F-G+H+I-J -K+L+M			37,647	88,922	162,923

9. 国民健康保険財政調整基金の状況

増	0	0	1,569
減	0	0	0
基金保有額(年度末時点)	0	0	1,569

30	元	備 考
120,187	5,644	その年度の形式収支
0	0	その年度で支払いすべきものを翌年度から繰上げて充用したもの
1,098	0	前年度からの繰越金
100,904	40,000	国民健康保険財政調整基金からの繰入
1,743	1,821	一般会計からの繰入のうち財源補てんしたもの(法定外繰入)※
0	0	前年度で収入すべきものを翌年度の収入としたもの
0	0	その年度で収入超過となったもの
0	0	その年度で収入すべきものが未収となったもの
100,904	0	前年度で収入超過となったものを返還するもの
0	0	前年度で収入すべきものを翌年度の収入としたもの
0	0	その年度で収入超過となったもの
0	0	その年度で収入すべきものが未収となったもの
1,098	0	前年度で収入超過となったものを返還するもの
118,444	△ 36,177	収支

※今回の報告書より、「法定外繰入」のみの数値を計上しております。

200,336	120,370	基金に積み立てたもの
100,904	40,000	基金から取り崩したものの
101,001	181,371	残高