

みんなが健康で明るい職場と家庭が願い



・湊川神社 令和3年新春風景

# 掲示板

兵庫県建築健康保険組合

2021年1月15日 No. 204

TEL : 078-997-2311 FAX : 078-997-2328  
E-Mail: hyougokenkentu@mub.biglobe.ne.jp  
URL : <http://www.hyogo-kenchiku-kenpo.or.jp/>

## 新年のご挨拶

兵庫県建築健康保険組合

理事長 森 長 義



新年あけましておめでとうございます。

事業主、被保険者及びご家族の皆様におかれましては、お健やかに新年を迎えられたこととお慶び申し上げます。

また、当健康保険組合の事業運営につきましては、日頃より格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて昨年は、新型コロナウイルス感染症の世界的な拡大により、新しい生活様式への適応を迫られた一年となり、皆さまにおかれても感染拡大防止のためご努力いただきましたが、未だ深刻な事態が続いていることは残念でなりません。

まずは新型コロナウイルス感染症に罹患された方々、ご家族、関係の方々に心からお見舞い申し上げます。

また、コロナ禍においても命や生活をお守りいただいている関係者の皆さまに心より感謝申し上げます。

新型コロナウイルス感染症については、欧米諸国に比べて我が国の感染状況は緩やかに推移してまいりました。このことは、我が国の国民皆保険制度による安心できる医療提供体制と、国民の公衆衛生に対する意識の高さが要因であるとの意見があります。

この国民皆保険制度を守り、医療提供体制を支える中核となってきたのが健康保険組合であり、今後も安定的に制度運営を行い、被保険者とご家族の健康を守る役割を果たしていくことが重要です。

しかし、団塊の世代が後期高齢者に移行し始める2022年からは高齢者医療費が急増することが見込まれており、また今般のコロナ禍により賃金・賞与は例年と比較して減少していることから、当健康保険組合の財政はますます厳しいものとなっていくことが予想されます。

取り巻く環境は厳しいものがありますが、兵庫県建築健康保険組合は今年、設立50周年を迎えます。

加入いただいている事業所の益々の発展と被保険者とご家族の健康を守るため、がん検診による早期発見・早期治療、生活習慣病の重症化予防などの保健事業を効果的に進めてまいります。また、「みんなが健康で明るい職場と家庭が願い」を実現するため、事業主と健康保険組合との協働により、健康企業宣言などの取り組みを進めてまいります。

本年も何卒よろしく願い申し上げます。

## ● マイナンバーカードが保険証として利用できるようになります

令和3年3月から、医療機関の窓口でマイナンバーカードをカードリーダーにかざすことで健康保険証を提示したときと同様に、一部負担だけで医療が受けられます。



**医療機関や薬局の受付で  
マイナンバーカードを  
顔認証付きカードリーダーに  
かざすだけ!**

カードの顔写真を機器で確認します。  
※顔写真は機器に保存されません。

## 🐰 どうないいいことがあるの?

就職・転職・引越をしても  
健康保険証として  
ずっと使える!

※医療保険者への加入の届出は引き続き必要です。



あなたが同意をすれば、  
初めての医療機関等でも、  
今までに使った正確な薬の  
情報が医師等と共有できる!



マイナポータルで  
自身の特定健診情報や  
薬剤情報・医療費情報が  
見られる!



マイナポータルを通じた  
医療費情報の自動入力で、  
確定申告の医療費控除が  
カンタンに!



限度額適用認定証がなくても  
高額療養費制度における  
限度額以上の支払が免除される!



※マイナンバーカードの健康保険証利用には、ICチップの中の「電子証明書」を使うため、医療機関や薬局の受付窓口でマイナンバー（12桁の数字）を取り扱うことはありません。また、ご自身の診療情報がマイナンバーと紐付くことはありません。  
※現在の健康保険証が利用できなくなるわけではありません。

## ● 被保険者証記号・番号の告知要求制限について

健康保険証は様々な取引や届出などで本人確認等に用いられてきましたが、被保険者証の個人単位化などにより、プライバシー保護の観点から健康保険事業に関連する事務等以外で、健康保険証の記号・番号等の告知を禁止する規定が新たに設けられました。

健康保険組合や医療機関以外が、健康保険証で本人確認を行う場合は、（例えば金融機関の口座開設手続きなど）健康保険証の記号・番号を書き写さないこととされています。また、健康保険証の写しが必要な場合は、記号・番号部分を復元できない程度にマスキングを施すこととされています。

## ● 健康保険料に係る延滞金の割合の特例について（お知らせ）

令和3年1月1日以降の延滞金の割合について、納期限の翌日から3月を経過する日までの期間については年2.5パーセントとし、納期限の翌日から3月を経過する日の翌日以後については年8.8パーセントとなります。

昨年より0.1パーセント引き下げられました。

## ● 健康ウォーキング運動で、47名の方が目標歩数を達成されました。

令和2年度第2回健康ウォーキング運動（令和2年9月1日～令和2年11月30日）において、47名の方が、3か月で目標歩数を達成されました。

達成された方には、事業主様を經由して、達成記念品を贈呈させていただきます。

なお、記念品は令和3年1月15日発送で、業者（キンキ商事株式会社）から該当事業主様に送付させていただきます。

## 後期高齢者の2割負担導入で閣議決定

### 通常国会に法案を提出

政府は令和2年12月15日、全世代型社会保障検討会議での検討を踏まえ、「全世代型社会保障改革の方針」を閣議で決定しました。

2022年から800万人超の団塊の世代が順次、後期高齢者入りし2025年には全ての団塊の世代が後期高齢者となり、高齢者医療費が増加することが見込まれることから、安倍晋三前首相のもと、2019年12月より全世代型社会保障検討会議において、医療保険制度改革についての検討が進められてきました。

懸案であった後期高齢者の医療費の窓口負担2割の導入について、政府・与党による調整を経て結論を出し、2019年12月の検討会議中間報告で掲げた2割負担とする「一定所得以上」の所得基準を「課税所得が28万円以上かつ年収200万円以上（複数世帯の場合は、後期高齢者の年収合計が320万円以上）としました。対象者は約370万人、後期高齢者1815万人の約20%と見込んでいます。

後期高齢者に負担能力に応じた負担を求め、現役世代の負担上昇を抑制しつつ「全世代型」の持続可能な医療保険制度へと転換することを目的とした制度改革は、限定的なものになりましたが、一歩前進と言えるものです。

政府は、次期通常国会に高齢者医療確保法の改正を含む関連法案を提出します。施行時期や2割負担導入時の配慮措置等は、関係政令により定められることとなりますので、詳細は今後の国会審議を経て明らかにされることとなります。

窓口負担の見直しに係る財政影響（2025年度、満年度、保険者別）

| 給付費      | 後期高齢者支援金<br>(現役世代の負担軽減) | 後期高齢者保険料<br>(高齢者の負担軽減) | 公費       |
|----------|-------------------------|------------------------|----------|
| ▲2,220億円 | ▲840億円                  | ▲230億円                 | ▲1,160億円 |

|        | 後期高齢者支援金 |        |        |        | 公費     |
|--------|----------|--------|--------|--------|--------|
|        | 保険料      | 事業主負担  | 本人負担   |        |        |
| 総計     | ▲840億円   | ▲740億円 | ▲340億円 | ▲400億円 | ▲100億円 |
| 協会けんぽ  | ▲290億円   | ▲290億円 | ▲140億円 | ▲140億円 | ▲0億円   |
| 健保組合   | ▲280億円   | ▲280億円 | ▲150億円 | ▲130億円 | -      |
| 共済組合等  | ▲90億円    | ▲90億円  | ▲40億円  | ▲40億円  | -      |
| 国民健康保険 | ▲180億円   | ▲80億円  | -      | ▲80億円  | ▲100億円 |

# ● 健康スコアリングレポートについて

当建築健康保険組合のスコアリングレポートの提供がありましたのでご報告します。

## 貴健保組合の予防・健康づくりの取組状況と健康状況の概要

### 【貴組合の特定健診・特定保健指導の実施状況】

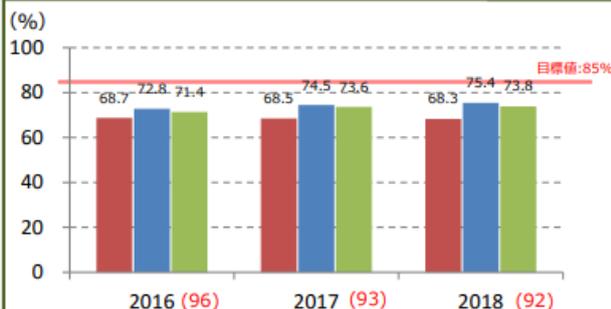
#### 特定健診・特定保健指導



|       |      |                  |
|-------|------|------------------|
| 総合    | 組合順位 | 203位 / 254組合     |
| 全組合順位 |      | 1,204位 / 1,368組合 |

#### 特定健診の実施率

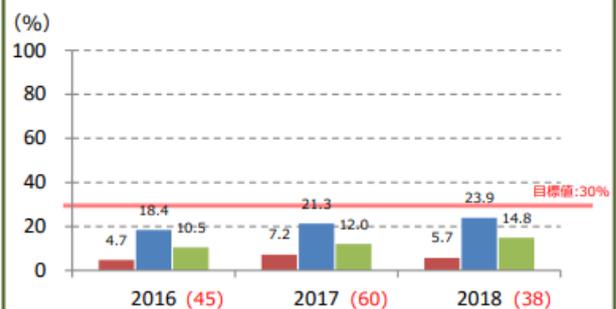
1ランクUPまで (+1)      あと 197人



| 特定健診の実施率 | 2016         | 2017         | 2018         |
|----------|--------------|--------------|--------------|
| 貴組合      | 68.7%        | 68.5%        | 68.3%        |
|          | 156位 / 253組合 | 172位 / 254組合 | 191位 / 254組合 |
| 業態平均     | 72.8%        | 74.5%        | 75.4%        |
| 総合組合平均   | 71.4%        | 73.6%        | 73.8%        |

#### 特定保健指導の実施率

1ランクUPまで (+1)      あと 1人



| 特定保健指導の実施率 | 2016         | 2017         | 2018         |
|------------|--------------|--------------|--------------|
| 貴組合        | 4.7%         | 7.2%         | 5.7%         |
|            | 158位 / 253組合 | 140位 / 254組合 | 205位 / 254組合 |
| 業態平均       | 18.4%        | 21.3%        | 23.9%        |
| 総合組合平均     | 10.5%        | 12.0%        | 14.8%        |

※ 目標値は、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。  
 ※ 順位は、保険者種別（単一・総合）目標の達成率の高い順にランキング。  
 ※ ( )内の数値は、総合組合平均を100とした際の貴組合の相対値。

■ 貴組合 ■ 業態平均 ■ 総合組合平均

(\*1) "1ランクUP"は、5段階評価のランクを1つ上げるための目安（実施人数）を記載

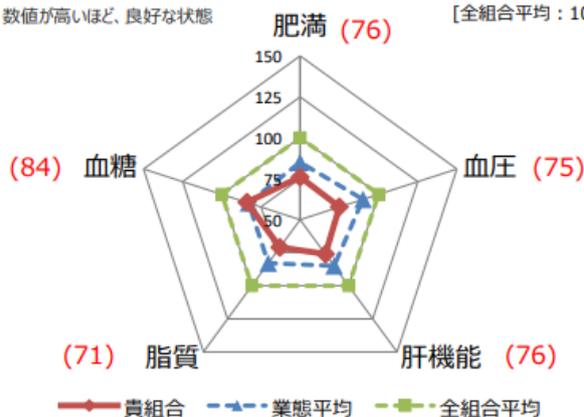
### 【貴組合の健康状況】 生活習慣病リスク保有者の割合

#### 健康状況



\*数値が高いほど、良好な状態

[全組合平均：100]



| リスク    | 良好 | 中央値と同程度 | 不良 |
|--------|----|---------|----|
| 肥満リスク  | 😊  | 😐       | 😞  |
| 血圧リスク  | 😊  | 😐       | 😞  |
| 肝機能リスク | 😊  | 😐       | 😞  |
| 脂質リスク  | 😊  | 😐       | 😞  |
| 血糖リスク  | 😊  | 😐       | 😞  |

※ 2018年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。

### 【参考】若年層からの健康づくりへの取組が大事！

近年、20歳代の肥満者の割合が増加傾向にあり、若年層から健康づくりに取り組むことが重要です。

出典：平成29年国民健康・栄養調査より3年間の移動平均にて作成

40歳未満男性における肥満者の割合 (BMI≥25) の推移

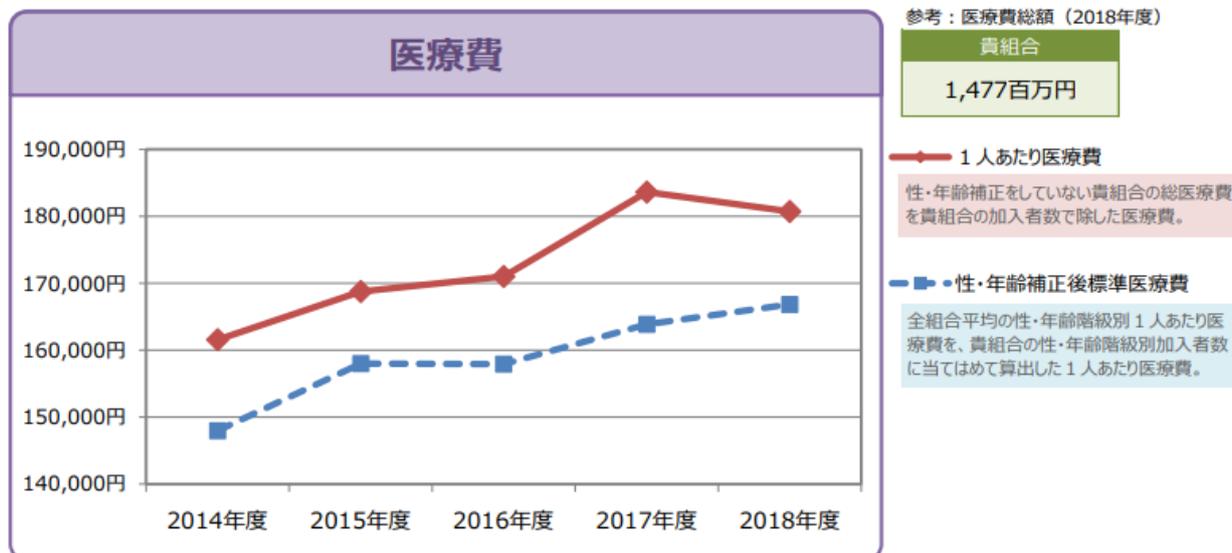


生活習慣病リスクは厳しい状況であることが見て取れます。

忙しい日常生活ですが、ちょっとしたキッカケと工夫が見つけれられるよう、保健事業を通じて健康保険組合がお手伝いさせていただきますので、ご協力をお願いいたします。

## 貴健保組合の医療費概要

### 【貴組合の医療費の状況】 1人あたり医療費と性・年齢補正後標準医療費の推移



|              | 2014年度   | 2015年度   | 2016年度   | 2017年度   | 2018年度   |
|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1人あたり医療費     | 161,547円 | 168,750円 | 170,985円 | 183,623円 | 180,714円 |
| 性・年齢補正後標準医療費 | 147,964円 | 157,996円 | 157,922円 | 163,836円 | 166,832円 |

#### 【貴組合の1人あたり医療費（2018年度）】

| 貴組合      | 性・年齢補正後標準医療費 | 性・年齢補正後組合差指数 |
|----------|--------------|--------------|
| 180,714円 | 166,832円     | 1.08         |

#### 参考：貴組合の男女別・年代別1人あたり医療費（2018年度）

|       | 男性       | 女性       | 20代     | 30代      | 40代      | 50代      | 60代～     |
|-------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|
| 貴組合   | 186,168円 | 173,317円 | 82,994円 | 93,314円  | 124,223円 | 246,790円 | 405,889円 |
| 業態平均  | 162,312円 | 168,755円 | 77,936円 | 107,812円 | 138,639円 | 228,331円 | 350,176円 |
| 全組合平均 | 148,615円 | 154,746円 | 80,339円 | 109,754円 | 137,183円 | 211,798円 | 326,070円 |

※性・年齢補正後組合差指数とは、医療費の組合差を表す指標として、1人あたり医療費について、加入者の性・年齢構成の相違分を補正し、全組合平均を1として指数化したもの。指数が1より高いほど、全組合平均と比較して性・年齢補正後の医療費が高い傾向であることを示す。具体的な算出方法は、参考資料巻末「各指標の算出方法」参照。

健康スコアリングレポート【レポート本紙】

2020年度版

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省

## ● 保健事業のご案内

- 「生活習慣と健康状態」に関するアンケートご協力のお願いの送付

※「保健事業のご案内」9頁をご参照ください。

令和3年1月5日に標記のアンケートをお送りしています。

対象となるのは、40歳以上の被扶養者で令和2年4月以降に健康診断を受けておられない方（特定健康診査結果の報告をいただけていない方）です。

アンケートに同封して、パンフレット「健診メイト」をお送りしておりますので、健診のメリットなどをご参考にご覧ください。

アンケートにより、郵送による血液検査を希望される方につきましては、後日検査キットをお送りさせていただきます。



- 「生活習慣病重症化を予防するプログラム」の案内をしています。

(株式会社カルナヘルスサポートに委託して行います。)

令和2年12月中旬から該当する方に事業所へ電話をかけさせていただいています。

仕事でご迷惑をおかけしておりますが、ご協力いただきますようお願いいたします。不都合がございましたら、ご遠慮なく健康保険組合までご連絡ください。

なお、対象となる方は、55歳から64歳の被保険者の方で、先日提出いただいた「保健事業に関する承諾書」で事業所に電話をかけ、対象となる方に直接ご案内することを承諾いただいた事業所に勤務されている方です。

- 歯周病リスクチェックとオーラルケア対策事業

※「保健事業のご案内」5頁をご参照ください。

令和2年11月8日（いい歯の日）にご案内をお送りし、533人の方に申し込みをいただきました。ありがとうございました。

検査キットをお送りしていますので、まだ検体を提出いただけていない方は、同封の検体提出用の返信用封筒でお送りいただくようお願いいたします。

## ● 24時間電話相談を行っています。

新型コロナウイルスの感染を恐れ、病院の受診を控えている方が多くおられると思います。持病のことや、体調で心配なことがあれば気軽にご相談ください。

24時間、医師・保健師・看護師が丁寧に対応します。

夜中に発熱!?

こんなときは

### 兵庫県建築健康保険組合健康相談ダイヤル

#### 24時間電話健康相談サービス

経験豊かな医師、保健師、看護師などを擁した相談スタッフが、健康・医療・介護・育児・メンタルヘルスなどに関するご相談にきめ細かくアドバイスいたします。

通話料無料

0120-891-305 • 24時間・年中無休

夜中に赤ちゃんが熱を出したときの対処法は？

## ● ホームページの新着情報

当健康保険組合のホームページの新着情報をご案内します。

### ○ 「掲示板」の掲載

令和2年12月18日

2020.12.15 №203 ・医療費控除の申請 ・保健事業のご案内(①生活習慣病重症化予防プログラム②せん虫によるがんスクリーニング検査) ・国民健康・栄養調査結果 ・健康コラム(子宮頸がんにならないために～「細胞診」と「HPV検査」併用の有用性～)

### ○ 「健保からのお知らせ」の掲載

令和2年12月28日

・年末年始の当番医検索についての情報提供  
～電話による健康相談もご利用ください～



## ● 行事予定

### ○ 財政対策委員会および健康管理事業推進委員会

令和3年2月上旬に開催を予定しています。(日程は別途ご案内します)

### ○ 第123回組合会(予算)

令和3年2月下旬に開催を予定しています。(日程は別途ご案内します)

## ● 事業状況

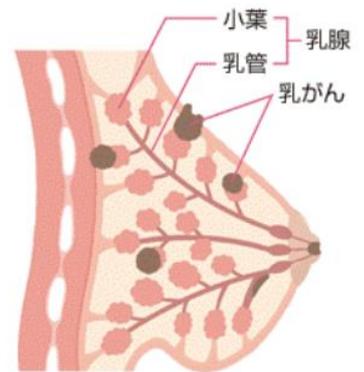
| 区 分                  |    | 令和2年12月分  | 令和元年12月分  | 前年同月比     |
|----------------------|----|-----------|-----------|-----------|
|                      |    | (A)       | (B)       | (A) ÷ (B) |
| 事業所数(件)              |    | 172       | 172       | 100.00%   |
| 被保険者数(人)             | 男  | 3,392     | 3,370     | 100.65%   |
|                      | 女  | 652       | 637       | 102.35%   |
|                      | 計① | 4,044     | 4,007     | 100.92%   |
| 平均標準報酬月額(円)          | 男  | 397,047   | 396,568   | 100.12%   |
|                      | 女  | 252,988   | 252,578   | 100.16%   |
|                      | 計  | 373,821   | 373,678   | 100.04%   |
| 標準賞与額総計(累計・千円)       |    | 3,484,611 | 3,686,643 | 94.52%    |
| 被保険者1人当たり標準賞与額(累計・円) |    | 861,674   | 920,051   | 93.66%    |
| 被扶養者数(人)②            |    | 3,817     | 3,927     | 97.20%    |
| 扶養率(人)②÷①            |    | 0.94      | 0.98      | 96.31%    |

# 女性が気をつけたい病気・症状

## ～ 乳がん ～

### ◆乳がんとは

乳がんは、乳房の中にある乳腺にできる悪性腫瘍です。乳腺は、母乳を産生する小葉と、母乳を乳頭まで運ぶ乳管に分けられます。乳がんの多くは、乳腺の中の乳管の細胞ががん化して発生します。乳がんはゆっくり進行するがんですが、放置しておけば乳腺の外までがん細胞が増殖し、血管やリンパ管に入って全身をめぐる、リンパ節や骨、肺、肝臓などのさまざまな組織や臓器への転移をひきおこします。しかし乳がんは、自分で見つけることができる可能性が高く、早期に発見すれば治る率が高いがんでもあるのです。



### ◆乳がん罹患率・死亡数の増加



日本人女性の乳がん患者数は急増しています。1999年には、胃がんを抜いて女性のがん罹患数の第1位になりました。2018年には90,000人の日本人女性が乳がんにかかる予測されています。乳がんで亡くなる女性は2016年に14,000人を超え、35年前と比べて3倍以上にもなっています。厚生労働省の発表では、2017年の乳がんによる死亡数は14,285人と残念ながら増加し続けています。女性の30歳から64歳では、乳がんが死亡原因のトップとなっています。

セルフチェックについて詳しく知りたい方は、[乳がん.jp](http://乳がん.jp) 自己検診 検索してみましょう！



### ◆はじめよう！ ピンクリボン習慣で早期発見を

#### ●20代から月に1度のセルフチェックを心がけましょう。

乳がんは自分で観察したりふれたりすることによって発見できる可能性が高いがんです。早期発見のために、月に1度のセルフチェックをしましょう。乳がんの60%以上はセルフチェックによって発見されています。

#### ●40歳を迎えたら、2年に1度乳がん検診を受けましょう。

月に1度のセルフチェックで異常を感じない場合も、2年に1度マンモグラフィー検診を受けましょう。また日本人は乳腺濃度が高い人が多く、マンモグラフィーでは乳がんを発見しにくい場合もあるため、専門医と相談して超音波検査も検討してください。

出産経験のない方や初潮年齢が早かった方、閉経年齢が遅かった方がなりやすいといわれていますが、誰でも乳がんになるリスクはあります。右に当てはまる方は特に注意が必要ですが、年代にかかわらず、セルフチェックや検診を受けることが大切です。

- チェック
- 40歳以上
  - 初潮が早く(11歳以下)、閉経が遅い(55歳以上)
  - 初産が30歳以上
  - 出産経験がない
  - 閉経後の肥満
  - 乳腺疾患にかかったことがある
  - 家族に乳がんや卵巣がんにかかった人がいる
  - 乳がんになったことがある