

ご家庭にお持ち帰りになり、みなさまでご覧ください。

けんぽ だより

2021
春号



フォーラムエンジニアリング健康保険組合



マイナンバーカードが 健康保険証として 利用できるようになりました!

2021年3月から、一部の病院等で受診する際に、健康保険証の代わりにマイナンバーカードを利用できるようになりました。健康保険組合などの保険者の加入者情報と個人番号(マイナンバー)が紐付けされ、医療機関や薬局の窓口での本人確認がリアルタイムでできるしくみです(オンライン資格確認)。なお、マイナンバーカードを健康保険証として利用するためには、事前にマイナポータルでの登録が必要です。

※再発行などによりマイナンバーカードの変更があった場合は、すみやかに会社のご担当者を通して健康保険組合などの保険者に届けてください。



マイナンバーカードでこんなことができるようになりました!

就職や転職をしても、そのまま使える!

就職や転職、引越など健康保険証が変わるときも、新保険証の発行を待たずにカードで受診できます。

※保険者への加入・資格喪失などの届出は引き続き必要です。

限度額適用認定証がなくても支払いが限度額までに!

医療費が高額になったとき、窓口での支払い額が、限度額適用認定証がなくても高額療養費制度の限度額までになります。

※自治体独自の医療費助成等については書類の提示が必要です。

薬の履歴や特定健診の情報を確認・医師と共有できる!

マイナポータル*で、特定健診の結果や処方された薬剤の情報を確認できるようになりました。また、本人が同意すれば医師等と情報を共有できます。

※薬剤の情報が確認できるのは2021年10月以降の予定です。今後、医療機関名などの情報にも拡大予定です。

医療費控除の確定申告の自動入力が可能に!

マイナポータル*で医療費の情報を確認できるようになります。2021年分の所得税の確定申告から、医療費控除の手続きでマイナポータルでの自動入力が可能になります。

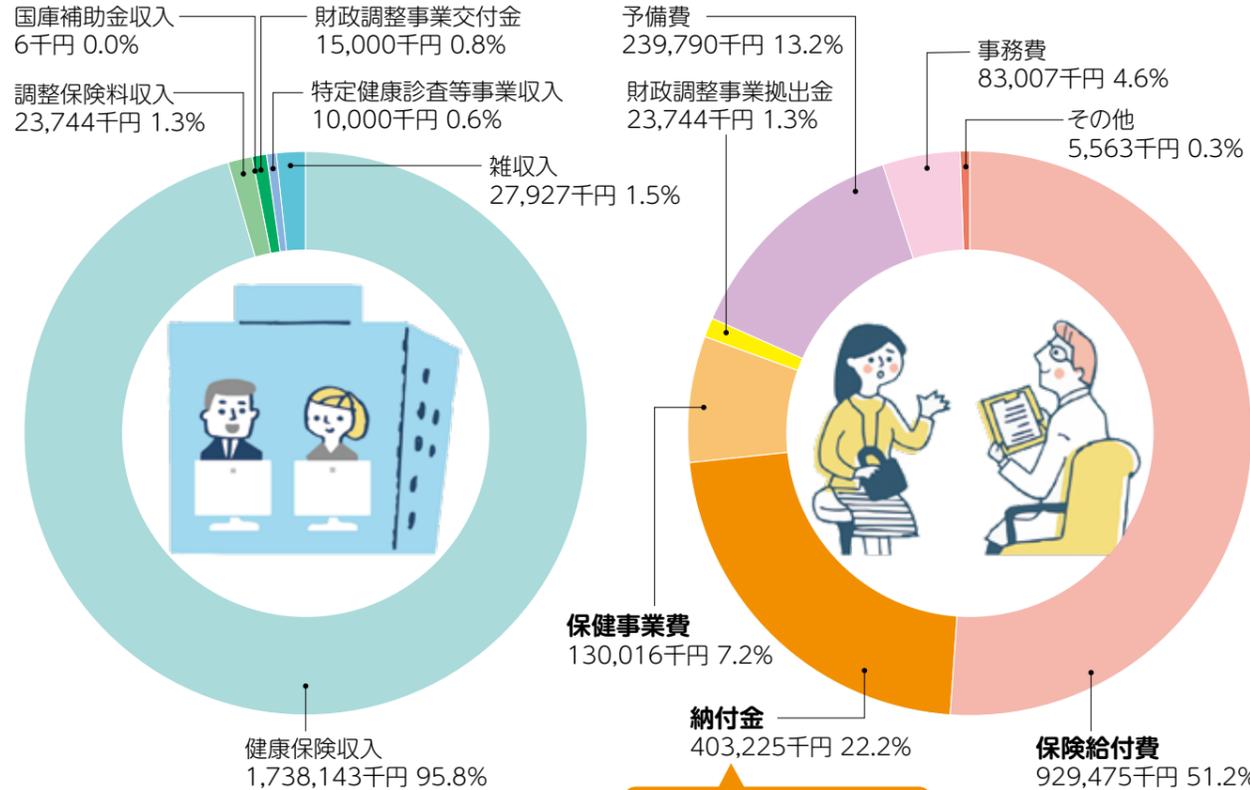
※医療費情報が確認できるのは2021年10月以降の予定です。

*マイナポータルとは? 自分専用のサイトで、行政手続きの検索やオンライン申請がワンストップでき、行政からのお知らせを受け取ることができます。

一般勘定

収入

支出



高齢者医療費のために
約2割を支出しています

支出を1人当たりでみると…

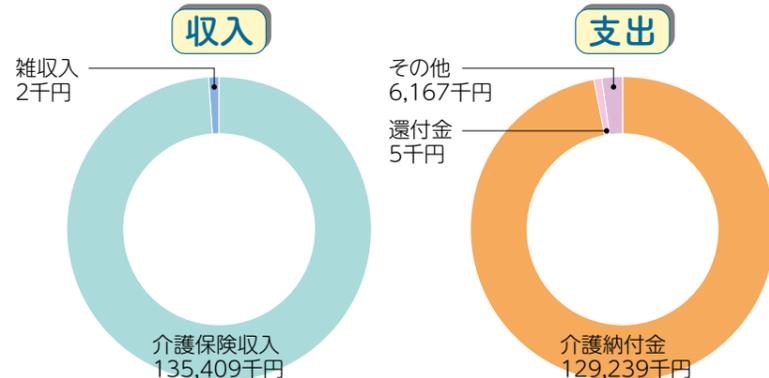


予算の基礎数値(一般勘定)

- 被保険者数 4,610人
- 平均標準報酬月額 287,502円
- 総標準賞与額 2,273,000千円
- 平均年齢 36.51歳
- 扶養率 2.56人
- 前期高齢者加入率 0.48%

介護勘定

健康保険組合では市区町村に代わり、40歳以上の人の介護保険料を徴収しています。2020年度から介護納付金に全面総報酬割が導入されており、収入支出予算額は1.4億円となりました。



収入支出
予算額

健康保険

18億1,482万円

介護保険

1億3,541万円

保険料率

※健康保険は調整保険料率1.32/1,000を含む

	被保険者	事業主	合計
健康保険	46.0/1,000	52.0/1,000	98.0/1,000
介護保険	9.2/1,000	9.2/1,000	18.4/1,000

2021年度
予算
のお知らせ

当健康保険組合の2021年度予算が2021年2月16日の組合会において、可決されました。今年度は2020年から続く新型コロナウイルス感染症拡大による保険料収入の減少及び医療費の動向を見込んだ予算編成を行いました。

おもな収入

●保険料収入
健康保険組合の収入のほとんどは、みなさまからの保険料です。今年度は昨年からの新型コロナウイルスによる業績悪化を見込み、昨年度予算より2.2億円少ない17.6億円といたしました。

●国庫補助金収入

過重な高齢者拠出金負担を軽減するための補助金、特定健診・特定保健指導補助金などがあります。

おもな支出

●保険給付費

みなさまがお医者さんにかかったときの自己負担(2〜3割)以外の医療費や各種手当金などは、保険給付費から支出されます。昨年度は新型コロナウイルスによる受診控えや治療の先送りもあり、保険給付費はやや減少しました。しかし、治療の先送りは病気の重症化リスクをばらみ、新型コロナウイルスの治療にかかる医療費も引き続き懸念されること、さらに高額薬剤・医療技術の進歩による影響も加味し、2021年度は9.3億円を計上しました。

●保健事業費

みなさまが受けている健診や特定保健指導、健康づくりのための各種施策は保健事業費から支出されています。2020年度は新型コロナウイルスの影響により、健診や特定保健指導を受ける方が減少しましたが、2021年度は感染予防に努めつつ、リモートやWebを使った事業をとり入れ、健診受診率の向上、みなさまの健康づくりを積極的に推進いたします。そのため、厳しい財政ながらも前年度並みの1.3億円を見込みました。

●各種納付金

みなさまが納めている保険料の一部は、高齢者のための医療費として国へ納付されています。2021年度は65〜74歳の医療費(前期高齢者納付金)として0.2億円、75歳以上の医療費(後期高齢者支援金)として、3.8億円支出します。これは支出の約2割を占めており、健保財政の大きな負担となっています。2022年度後半からは現役世代の負担を減らすため、後期高齢者の窓口負担割合が1割から2割に引き上げられる予定です(現役並所得者の3割負担は変更なし)。



病院に行くのが不安なときは

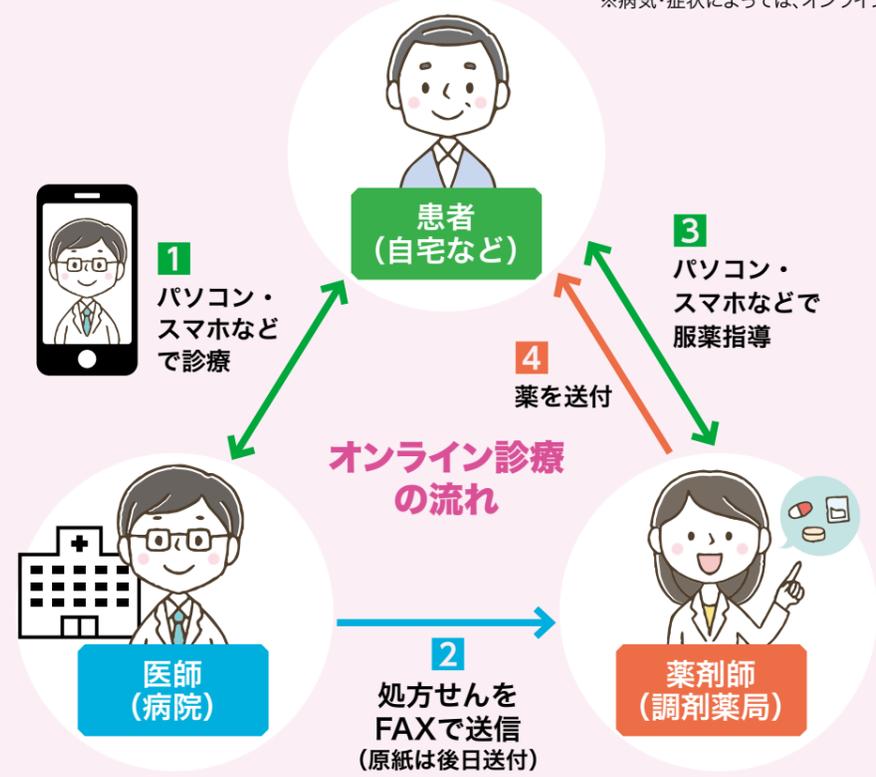
こんな方法も!

自宅で受けられる!

オンライン診療

新型コロナの院内感染などを防ぐため、多くの医療機関で、パソコン・スマホ、電話で診療が受けられるようになっています。診察後に薬を送ってもらうことも可能です。持病の治療などで、すでに通院している方におすすめです。

※病気・症状によっては、オンライン診療では対応できないことがあります。



事前の準備

事前予約が必要です。予約方法・支払い方法等は、医療機関のホームページや電話でご確認ください。

ご注意ください

- 初診から利用できますが、まずは普段からかかっているかかりつけ医等にご相談ください。
- 対面での診療・服薬指導が必要となることもあるため、近くの病院・薬局を選ぶことをおすすめします。
- 睡眠薬、抗うつ薬などは処方できません。

オンライン診療についての詳細や、オンライン診療を行っている医療機関については、厚生労働省ホームページをご覧ください。

新型コロナ オンライン診療 検索

受診回数を減らせる! 長期処方

「持病のお薬をもらうために通院が必要だけど、病院に行く回数を減らしたい」という方には、1ヶ月単位などでまとめてお薬を出してもらい「長期処方」がおすすめです。薬の種類や病状によってはまとめて処方してもらえないこともありますが、症状が安定している場合は、医師に相談するとよいでしょう。

*薬局では処方日数は変更できません。必ず医師に相談してください。

平日・日中の受診をこころがけることも大切!

現在新型コロナへの対応で、救急医療の現場にも大きな負担がかかっています。本当に必要な人が適切な医療を受けられるよう、症状が軽い場合は、平日・日中に、かかりつけ医などの身近な医療機関を受診しましょう。休日や夜間に急に症状が出て、病院に行った方がよいかなど判断に迷う場合は、右記の電話相談を利用できます。

**休日・夜間の
子どもの症状で困ったら**
子ども医療電話相談
#8000

**救急車を
呼ぶか迷ったら**
救急安心センター事業*
#7119

*対象エリア：札幌市周辺・宮城県・茨城県・埼玉県・東京都・横浜市・新潟県・京都府・大阪府・奈良県・和歌山県田辺市周辺・神戸市周辺・鳥取県・広島市周辺・山口県・徳島県・福岡県 (2020年10月現在)
※上記以外の番号で救急相談を行っている自治体もあります。

コロナ時代の

医療機関のかかり方



新型コロナウイルスの流行で、「病院に行っているの?」など迷うことはありませんか? 今回は、コロナ禍の今こそ押さえておきたい上手な医療機関のかかり方をご紹介します。

コロナ禍でも 持病の治療や 健診を受ける

持病の治療や健診受診が必要なのに、「新型コロナに感染するのがこわいから」と受診を控えるのはNG。必要な受診を先延ばしにすると、持病の悪化や、生活習慣病・がんの発見の遅れを招き、健康を損なうおそれがあります。コロナ禍でもきちんと受診することが大切です。

これらは「必要な受診」です

- 持病の治療・診察
- 健診・がん検診
- 健診で「要治療」「要精密検査」の項目があったとき
- 子どもの予防接種・乳幼児健診
- 歯の治療・定期歯科健診 など



持病のコントロールが新型コロナ重症化予防につながる!?

高血圧や糖尿病などの持病があると、年齢に関係なく、新型コロナの重症化リスクが上昇することがわかっています。持病がある方は、治療を続けて病気をコントロールすることがとても重要です。自己判断で通院を中断しないようにしましょう。

受診する方へのお願い

- マスク着用・手指消毒・検温などにご協力ください。
 - 密集・密接を防ぐため、予約時間を守りましょう。
 - 発熱等の症状があるときは、かかりつけ医等、受診する医療機関に事前に電話で相談し、指示に従ってください。
- ※健診・がん検診の場合は、キャンセルの連絡を入れ、体調が回復してから受診してください。

かかりつけ医がいないときは...

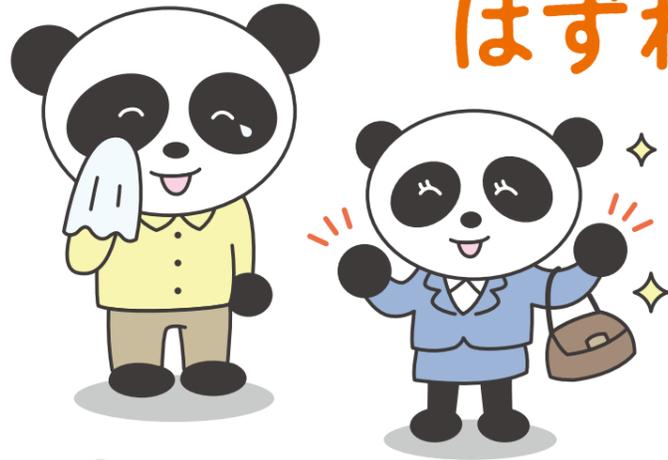
各自治体に設置されている「受診・相談センター」(旧帰国者・接触者相談センターなど)へ電話で相談してください。

新型コロナ 受診・相談 ○○○ 検索

お住まいの都道府県を入力

カンタン解説 健康保険

どんなとき 扶養からはずれるの？



新生活が始まる春。お子さんが就職をしたときは扶養からはずれますので、健康保険組合への手続きが必要です。手続きは自動的に行われませんので、すみやかに手続きをお願いします。

扶養からはずれるのはどんなときですか？

次のような場合は被扶養者の条件を満たさなくなるため、扶養からはずれます。

- 就職した
- 収入が年収130万円(60歳以上や障害者は180万円)以上になった
- パート先などの勤め先の健康保険の被保険者になった
- 離婚した
- 結婚して相手の扶養に入った
- 同居が条件の人と別居になった
- 仕送りをやめた、仕送り額が少なくなった
- 死亡した
- 75歳になった(後期高齢者医療制度に加入します)

被扶養者になれる条件

- 被保険者に生計を維持されていること
 - 3親等内の親族であること
 - 配偶者・子・孫・父母など直系尊属・兄弟姉妹以外は同居していること
 - 年間収入が130万円(60歳以上や障害者は180万円)未満であること
- *かつ、同居の場合は年間収入が被保険者の収入の2分の1未満であること、別居の場合はその人の年間収入を超える額を仕送りしていること
- 国内に居住していること



どんな手続きが必要ですか？

手続きは自動的に行われませんので、会社のご担当者を通じて、すみやかに次の書類を健康保険組合に提出してください。

- 被扶養者(異動)届
- 健康保険証(扶養からはずれる人の分)

*限度額適用認定証や高齢受給者証がある場合は併せて提出してください。



手続きをしていない場合はどうなりますか？

加入者の医療費の7割または8割は健康保険組合が負担しており、扶養からはずすと手続きをしないと余分な出費が増えてしまいます。それが健保財政の悪化につながり、みなさまから負担いただく保険料が上がる要因にもなります。

扶養からはずれる状況になった後に健康保険組合の保険証で病院にかかったときは、資格を失った時点までさかのぼり、健康保険組合が負担した医療費を返納していただくこともあります。



カンタン解説 健康保険

なぜ 毎月保険料を納めるの？



介護…？

一般…？

健康保険料…？

健康保険組合は、被保険者と事業主が納める保険料で、被保険者と扶養家族(被扶養者)に医療費などを給付したり、健康づくりのための事業を実施しています。

健康保険料はすべての人が納めるのですか？



日本は国民皆保険といって、すべての国民が医療保険制度に加入します。大きく分けると、会社で働く人やその家族は健康保険、自営業者や無職の人は国民健康保険に加入します。医療保険制度では、加入者からの保険料をもとに、医療費の給付などの事業を行います。

みなさんは当健康保険組合の被保険者、扶養家族は被扶養者となります。健康保険組合の被保険者と会社の事業主は共同で、給与や賞与に応じて保険料を納めていただきます。被扶養者

は保険料を負担する必要はありません。

一方、国民健康保険の保険料は全額自己負担となり、世帯に家族がいる場合は人数分の保険料を負担する必要があります。したがって、同じ収入額での保険料を比べると、健康保険組合は国民健康保険より少なく、半額ほどになる場合もあります。

*産前産後休業、育児休業中は保険料が免除されます。



保険料の金額はどのように決まるのですか？



保険料の額は、毎年4~6月の収入の平均をもとに決まり、9月から翌年8月までの1年間適用されます。その他、月収が大幅に変わったときなどは変更されます。

毎月の保険料の金額は、だいたい月収額(標準報酬月額)に健康保険組合が決めた保険料率をかけて計算します。賞与の場合は、千円未満を切り捨てた賞与額(標準賞与額)に保険料率をかけます。例えば保険料率が1000分の100の場合は、給与・賞与の約1割の額を、被保険者と事業主が共同で納めることになります。

保険料は、原則として給与や賞与から天引きされます。40歳以上の方は介護保険料も納めます。



健康保険組合が医療費を負担してくれるんですね？



健康保険組合は加入者の医療費の7割または8割を負担し、出産時の一時金や病気・出産で仕事ができないときの手当金などの給付を行います。さらに、健康診断の補助などもしています。

また、健康保険組合は、65歳以上の高齢者医療制度を支えるための納付金を国へ拠出しています。

健保財政を圧迫する納付金

高齢化の影響で納付金は大きな負担となり、保険料収入の2分の1以上を拠出している健康保険組合もあります。今後はさらに納付金の額は増大し、健康保険組合の財政は悪化が見込まれています。高齢者の医療費一部負担割合の引き上げなど、早急な制度改革が望まれます。

