

会 議 録

公開	一部公開・非公開	非公開 部 分 理 由			
市民生活部長	市民課長	課長補佐	係長	係	文書管理責任者
	税務課長	課長補佐	収税管理係長	係	保存期間 30 () ・ 10 ・ 5 ・ 3 ・ 1 ・ 随
健康福祉部長	健康保健課長	課長補佐	健康増進係長	係	作成日 令和6年10月4日
/				係	
/				係	記録者所属 市民課 国保年金係
/				、	職・氏名 主任 塩入 みちる 印

会議等の名称	令和6年度第1回東御市国民健康保険運営協議会	開催日時	令和6年10月4日（金） 午後7時～午後8時30分
		場 所	東御市役所本館2階 全員協議会室
主催者（事務局）	市民課国保年金係	司会者	荒井市民課長
出席者	柄澤志津子委員、小野澤文利委員、竹村洋子委員、関健委員、小林正悟委員、依田和人委員、白石知恵子委員 花岡利夫市長、小松信子市民生活部長、寺田嘉彦健康福祉部長、武井淳一健康増進課長、小宮山久美税務課長、荒井秀夫市民課長 小山隆史収税管理係長、上条由実国保年金係長、佐藤綾香主査、塩入 (傍聴者あり)		
欠席者	星山直基委員、俵和一委員		
議 題	(議題) (配布資料) ・ 会長及び副会長の選任 次第、令和6年度版(令和5年度実績)東御市の国保(資料1)、 ・ 「令和6年度版 東御市の国保について」 マイナ保険証利用促進チラシ ・ 「令和5年度国民健康保険税徴収実績について」 ・ 「令和5年度保険事業の状況について」		
決定事項 <small>(要点を箇条書き)</small>	・ 会長に依田和人委員を選任・承認 ・ 副会長に白石知恵子委員を選任・承認 ・ 会議録署名委員 柄澤志津子委員、小野澤文利委員		
次回への検討事項	特になし		
次回開催	(日時) 令和7年1月中 日にち・時間は未定		(場所) 未定
討議内容及び経過	(発言者名)	(発言内容等)	
1 開会			
2 委嘱書交付	市長	協議会委員の改選のため市長より委嘱書の交付。	
3 あいさつ	市長		
4 自己紹介			
5 会長及び副会長選任		出席委員の互選により、会長に依田和人委員が選任された。	
		出席委員の互選により、副会長に白石知恵子委員が選任された。	
		会長の指名により、会議録署名委員に柄澤志津子委員、小野澤文利委員が選出された。	

6 説明事項		議事「(1) 令和6年度版東御市の国保について」
	事務局	資料1 1～16頁、21頁、26頁について説明
		議事「(2) 令和5年度国民健康保険税徴収実績について」
	事務局	資料1 17～20頁、22頁上段について説明
		議事「(3) 令和5年度保健事業の状況について」
	事務局	資料1 28頁について説明
		質疑・応答
	委員	(資料1 10頁目) ①(3)年齢階層別被保険者数の右上の表について、国民健康保険加入者全体に占める割合ということであったが、東御市における65歳以上の高齢者は30数パーセントだったと思うが、48.5%はどのように出したものなのか。 ②例年そのような数字で前後しているのか。市で見る年齢の割合に対して国民健康保険の高齢者の割合が高いのはどのように見ればよいか。
	事務局	①表中の65歳以上というのは東御市の国民健康保険の被保険者で65歳以上の方の割合を出したものである。65歳を過ぎると定年退職等で社会保険ではなく国民健康保険に加入される方が多いため高い割合を占めている。 ②割合自体は例年大きな変化はない。社会保険の適用事業所が増えているため、若くて勤めている方は社会保険に加入する割合が増えている。そのため若い世代は被保険者数が減少し、65歳以上の世代が国民健康保険に加入する割合が高くなる傾向がある。
	委員	(資料1 27頁目) (1) 1レセプト当たり総医療費上位5人とあるが、この資料はどのような趣旨で載せたのか。
	事務局	実際にかかっている医療費がどれほどあるか具体的に示すための資料。入院の日数が長引いたり、高度な医療を受けたりする場合には総医療費としてかかる額が高くなる。高額療養費やもとの負担割合などで本人が負担する額は下がるが、国民健康保険とすると表のような医療費を負担している。
	委員	(資料1 27頁目) (2) 費用額内訳について、費用500万円以上かかるような病気、疾患はどのような例があるか参考までにお聞きしたい。
	事務局	今回の事例で言うと、白血病、心疾患、ガンなど入院日数が長引くような疾患で医療費が多くかかっている。白血病やガンは生活の中で回避するのは難しいものであるが、心疾患や糖尿病は高血圧や糖尿病予防をすることで医療費を抑えられるものになる。予防可能な病気をターゲットに市の事業として保健事業を実施している。
	委員	(資料1 28頁) 予防という観点から、特定健診のオプションとして心電図や眼底検査、大腸がん検診など選択できるが、頸動脈エコーをオプションに追加できないのか。
事務局	国の基準にのっとって特定健診のオプションを追加している。医療機関で自費での検査はできるが、病気の疑いがあるときに限られている。頸動脈エコーは必要性というところでは取り入れていくことを考えていきたいが、現状ではその方向にない。	
7 その他	事務局	・マイナ保険証利用促進のチラシについて説明。 (当市直近のマイナンバーカード保有率は75.2%。国保資格者のマイナ保険証利用登録率は60.16%。利用率は16.39%。) ・事務連絡 (1) 次回運営協議会の開催日について。 (2) 国民健康保険運営協議会委員等研修会について。 (3) 国保新聞について。
		質疑・応答
	委員	医療機関それぞれの窓口にカードリーダーが設置されているが、受付でマイナ保険証を利用すると言われるところと言われないところがある。積極的にマイナ保険証を使った方がいいものなのかどうか先生方にお聞きしたい。
	医人会推薦委員	患者様は受診する際に保険証だけお持ちいただく方が多くいらっしゃる。厚生労働省は利用率を上げるようにという指示でマイナ保険証で受診された方は医療費を抑えるなどをしており、できるだけ普及させている状況ではある。しかし、保険証の方が信用できるということがあってマイナ保険証を持ってくる方が少ない。とはいつても徐々に増えてはいるので12月になればかなり増えるのではないかと思います。 マイナ保険証を使っていた方が医療機関としてもありがたい。犯罪であるが他人の保険証を使って受診することも可能な状況のため、マイナ保険証で本人の特定ができることが良い。また、薬剤のデータを共有できるため無駄な薬を投与するのを防いだり様々な利点がある。
	委員	(配布チラシ裏面について) ①「マイナンバーカードの電子証明書の有効期限をご確認の上」と記載があるが、今のマイナンバーカードは更新していかなければいけないのか。 ②更新時期については通知がくるのか。
事務局	①更新は必須。マイナンバーカードを最初に作ってから5年で1回目の更新がある。10年後の更新時は顔写真も更新いただくようになる。 ②国から通知が出るため通知が来たら市民係の窓口で手続きをお願いしたい。	

8 閉会	委員	家族が高齢でまだカードを作っていない。本人を市役所まで連れてきて手続きをとるのが一苦勞。何としてでも連れてきて申請を行った方がいいのか。
	事務局	今年からの取り組みであるが、出張申請を行っている。実績としては今のところ11の方に利用いただいた。カメラ等一式持参のうえ訪問させていただいている。カードはその場でお渡しではなく後日取りに来ていただくようにはなるが、出張申請をご活用いただければと思う。
		議 長 印
		会議録署名人 印
		会議録署名人 印