

保険料収入増に対し納付金が減少見込みのため、 黒字を計 上する予算に

予算総額

181 億 500 万円

健康保険料率

が見込まれており、収支のバランスが取れる見通しとなりました。

しかし、納付金のうち後期高齢者支援金については年々

る保険料収入は、毎月の給与等である標準報酬月額の上昇等で2・3%増

低く抑えられることもその要因となりました。一方、

収入の大部分を占め 前期高齢者納付金が

おりです。

施策を進めてまいります。

それらの内容は次のと

い相対的に前期高齢者(65~47歳)加入率が上昇し、

金において前々年度の精算により相当額の還付金が発生し、2016年度 年度予算に比べて・4%減となる見込みです。これは2015年度の納付

は、2015年度からスタートしたデータヘルス

の適正化に努めてまいります。また保健事業で

計画に基づき、特定健診・特定保健指導の受診促

費用対効果を重視した疾病予防を中心とした

改善指導、被扶養者資格確認などを行い、医療費

い、柔道整復療養費削減、重複受診・頻回受診の 薬品の利用促進、調剤レセプトの直接審査・支払

も引き続きこの傾向が続く見込みであること、また加入者全体の減少に伴

なり、現行保険料率を維持したまま予算を編成することができました。 を計上していましたが、今年度は逆に5億円以上の黒字を計上する予算と

その要因として最も大きいのが高齢者医療制度への納付金の減少で、

組合会が開催され、2016年度事業計画・予算案が承認されました。

前年度予算では経常収支で差し引きマイナス3億3千万円以上の赤字

2016年2月12日、第153回日本アイ・ビー・エム健康保険組合の

80/1000 (現行どおり)

があります。 みなさまとご家族の医療費の動向にも注視していく必要 います。さらには、この4月に診療報酬が改定されたため、 面総報酬割となるため、一層重くなることが予想されて の負担増となる見込みです。そして2017年度には全 るためさらに増え、金額にして前年度から

5千万円以上 増加、2016年度には総報酬割が3分の2に拡大され

2016年度 診療報酬 改定 4~5頁も ご覧ください。

けていただき、医療費の節減に引き続きご協力をお願いいたします。 健康づくりにお役立ていただくとともに、医療機関への正しい受診を心が まの健康管理のサポートおよび医療費の適正化を図ってまいります。 度から稼働しているSSP(すこやかサポート Plus)を活用し、みなさ 等の疾病予防事業に重点をおいて実施してまいります。また、2015年 するため、保健事業費については前年度と同額を計上し、健診プログラム てまいります。IBM健保組合では2015年度からスタートしたデータ ヘルス計画に基づき、データ分析と評価に基づく保健事業を積極的に展開 このような状況を踏まえ、今後も事業の効率化、医療費の適正化を図 みなさまにおかれましては、これらの事業を活用され、日頃の健康管理

*概算により拠出した納付金を、実際にかかった医療費等をもとに2年後に精算するしくみ。

健保組合ホームページでご確認ください 各種保健プログラムについては「利用者ガイド2016」およびIBM

重点をおいて実施する適用・給付事業

- (2保険証交付時に「ジェネリック利用促進お (1)ジェネリック医薬品を使用したことのない ジェネリック医薬品の利用促進 加入者に利用促進通知を発送
- ③保険証交付用の台紙にSSPの登録手順を 通知の閲覧を促進。 印刷して早期の登録を促し、ジェネリック

願いシール」を保険証に貼付。

医療費事務手数料の削減

2

- 調剤レセプトの直接審査・支払いの認知度向 上を図り、レセネットの利用頻度を高める。
- 用可能な範囲等)の啓蒙と個別対応。 柔道整復師への正しいかかり方(保険証が使 柔道整復療養費の削減

3

理解を図る。 重複受診・頻回受診に対する加入者の正しい 重複受診・頻回受診への啓蒙・指道

4

2016年度は特例退職被保険者を対象に実 被扶養者資格確認調查

5

適用・給付事業では、引き続きジェネリック医

MyHealth 2016 spring ★ 2

2016年度収支予算の概要

収入(百万円)

17.304 保険料 その他経常収入 291 経常収入合計 17,595 その他 510 収入総額 18,105

支出(百万円) 前年度比 + 2.3%

保険給付費	9,981	55.1%
納付金	5,346	29.5%
保健事業費	1,384	7.7%
その他経常支出	375	2.1%
経常支出合計	17,086	94.4%
予備費	692	3.8%
その他	327	1.8%

● 経常収支で約509百万円の黒字

- ●保険給付費が保険料収入に占める割合 57.7%
- ●納付金が保険料収入に占める割合 30.9%

予備費 24 千円 -

不測の事態に備える ための費用です。

その他 25 千円 -

事務費、営繕費などです。

被保険者一人当たりでみると…

100.0%

18,105

- 0.3%

前年度比

7.4%

保健事業費 48 千円

健診・特定保健指導な どの疾病予防事業をは じめとする、みなさま の健康づくりをサポー トする費用です。

みなさまから 納めていただく保険料は こう使われます

一人当たり

納付金

631千円 保険給付費

支出総額

186 千円

国の高齢者医療制 度へ拠出する負担 金です。

348 千円

死亡時の給付も

義務的支出の保険 給付費と納付金に 保険料の88.6%が 使われます



介護保険 (保険料率10/1000)

• 収入(百万円)

• 支出(百万円)

介護保険収入 1,468 繰越金 31 繰入金 2 合 計 1,501

1,488 介護納付金 2 介護保険料還付金 予備費 11 1,501 合 計

● 介護保険のポイント

- ●介護保険の運営主体は、市町村および東京特別区です。健保組 合は介護保険料を徴収し、介護納付金として国に納める役目を 負っています。介護納付金の額は、毎年度国から通知されます。
- ●健保組合加入者で介護保険料を納めるのは、40歳以上65歳 未満の被保険者です。介護保険料率は10/1000、会社と折半 (5/1000 ずつ) で負担しています。
- 65 歳以上の被保険者は、居住地の市町村等からの案内に則っ て納付します。

医療情報共有システムへのデータ提供

重症化予防のさらなる推進

SSP管理者機能の強化 分析システム (TiGER)

情報システムの活用および改修 家族健診予約システムのSSPへの統合

(事業主) との協業推進(定期健康診断

被扶養者の健診受診率の向

(糖尿病、

特定健診・特定保健指導の定着と推進 第二期特定健診等実施計画の実施 事業を分析・評価し、 効果を把握 費用対効果の観点から各プログラムを見直し

タヘルス計画

の実行・

評価・

見直し

重点をおいて実施する保健事業