

(案)

秋田県後期高齢者医療広域連合
第 3 次 広 域 計 画
(平成 2 8 年度～平成 3 2 年度)

秋田県後期高齢者医療広域連合

目 次

1	広域計画の趣旨	1
2	現状と課題	2
3	基本方針	3
4	基本施策	4
5	広域連合及び関係市町村が行う事務	5
6	広域計画の期間と改定	7

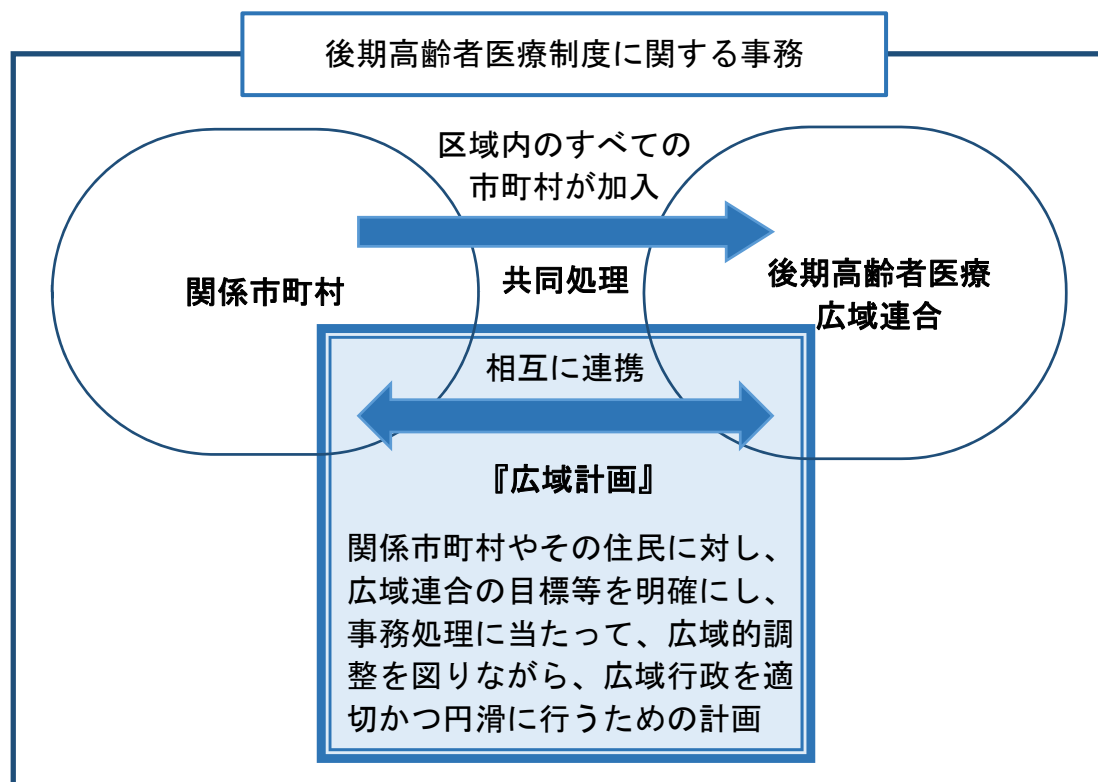
1 広域計画の趣旨

秋田県後期高齢者医療広域連合第3次広域計画（以下「第3次広域計画」という。）は、第2次広域計画期間の状況と課題を踏まえ、秋田県後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という。）と広域連合を組織する市町村（以下「関係市町村」という。）が事務処理をする際の指針とするため、地方自治法（昭和22年法律第67号）第291条の7の規定に基づき策定するものです。

広域連合と関係市町村は、本計画に基づき、相互に役割を分担し、連絡調整を図りながら、後期高齢者医療制度に関する事務を総合的かつ計画的に行います。

なお、第3次広域計画は、秋田県後期高齢者医療広域連合規約（平成19年秋田県指令市町村第1990号。以下「規約」という。）第5条の規定に基づき、次の項目について定めます。

- (1) 後期高齢者医療制度の実施に関連して広域連合及び関係市町村が行う事務に関すること。
- (2) 広域計画の期間及び改定に関すること。

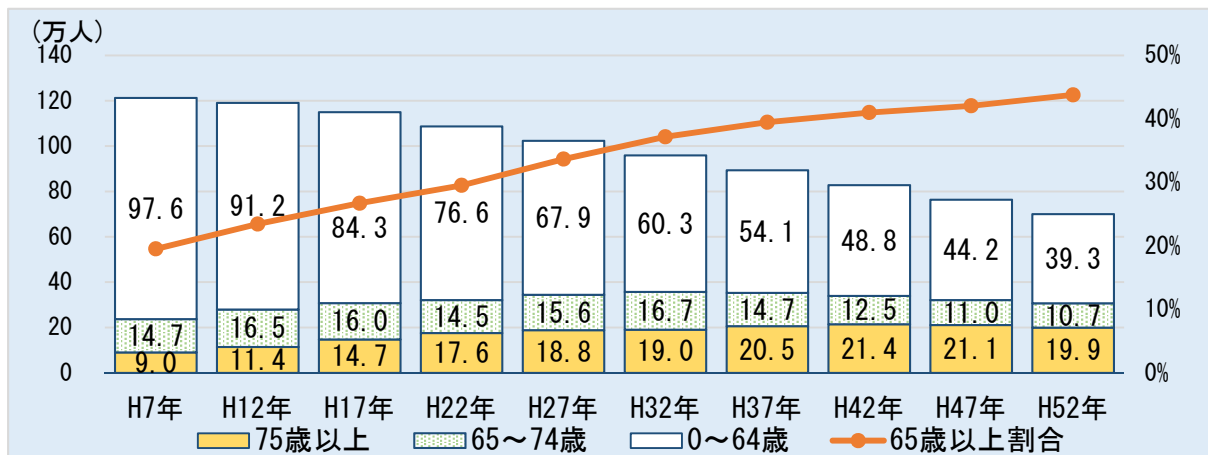


2 現状と課題

本県の後期高齢者医療制度の被保険者数は、平成23年度の対前年度比2.6%をピークに伸びが鈍化しているものの、平成42年頃まで増加し続けることが予測されています。また、1人当たりの医療費は、平成26年度においては約79万7千円であり、全国で5番目に低い状況にあるものの、医療の高度化や人口構成の変化等に伴い、本制度に係る医療費総額は、今後も増加していくものと考えられます。さらに、本制度を支える現役世代は減り続けるなど、高齢者医療を取り巻く環境は厳しさを増すものと予測されます。

このため、将来にわたり被保険者が安心して適切な医療等を受けられるよう、関係市町村と連携しながら健全な財政運営や医療費の適正化、保健事業の充実等に努め、本制度の健全かつ円滑な運営を進めていく必要があります。

グラフ1 秋田県の将来推計人口



出典：H17～H22年は秋田県の市町村別・年齢別人口 10月1日現在（秋田県）

H27年以降は国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口」（平成25(2013)年3月推計）」

表1 被保険者数の推移

年	被保険者数 (人)	うち75歳 未満(人)	秋田県 伸び率	全国 伸び率
H20年	168,065	7,359	—	—
H21年	172,067	6,446	2.4%	3.1%
H22年	176,066	5,803	2.3%	3.3%
H23年	180,558	5,171	2.6%	3.0%
H24年	183,745	4,780	1.8%	2.9%
H25年	186,630	4,440	1.6%	2.4%
H26年	187,504	4,321	0.5%	1.8%
H27年	188,038	4,234	0.3%	—

出典：後期高齢者医療毎月事業状況報告（事業月報）
各年4月末日現在の被保険者数

表2 1人当たり医療費の推移

年	1人当たり医療費		順位	前年度比
	秋田県	全国平均		
H20年度	768,860	853,767	36	—
H21年度	785,496	874,915	36	2.16
H22年度	787,330	893,918	39	0.23
H23年度	792,166	908,543	40	0.61
H24年度	785,338	907,497	41	▲ 0.86
H25年度	796,780	919,610	42	1.46
H26年度	796,991	923,576	43	0.03

出典：国民健康保険中央会 医療費速報

3 基本方針

広域連合は、制度運営に係る現状と課題を踏まえ、被保険者が安心して適切な医療等を受けられるよう、後期高齢者医療制度の健全かつ円滑な運営を推進するため、次のことを基本方針とします。

(1) 事務処理の効率化・適正化

広域連合と関係市町村が相互に連携し、適正かつ効率的な事務処理を行い、被保険者へのサービス向上に努めます。

(2) 健全な財政運営

被保険者が必要かつ適正な医療等を受けられるよう、保険財政基盤の強化と財政運営の安定化に努めます。

(3) 医療費の適正化

安心して医療等が受けられる医療保険制度の堅持と被保険者の健康保持、生活の質の確保・向上のため、医療費の適正化に努めます。

(4) 保健事業の充実

被保険者の健康保持増進と疾病の早期発見・早期治療による重症化の予防のため、関係市町村及び関係機関と連携し、保健事業の充実に努めます。

(5) 広報活動の充実

後期高齢者医療制度の趣旨や内容を理解していただくため、関係市町村と連携し、分かりやすくきめ細かい広報活動の充実に努めます。

4 基本施策

広域連合は、基本方針に基づき、次に掲げる基本施策に積極的に取り組みます。各施策の実施に当たっては、広域連合と関係市町村における役割を明確にし、相互に連携を図りながら進めます。

(1) 事務処理の効率化・適正化

より効率的・効果的な事務処理体制の構築、後期高齢者医療広域連合電算処理システムの運用・管理、各種研修・説明会による情報の共有化等を行い、適正かつ迅速な事務処理を行います。

(2) 健全な財政運営

保険給付費等の歳出を的確に見込み、それに合わせた歳入計画を立て、健全な財政運営を行います。また、関係市町村との連携のもと、個人の実態に即した納付相談や適正な短期被保険者証の交付等を行い、今後もきめ細やかな収納対策を推進します。

(3) 医療費の適正化

レセプト点検、ジェネリック医薬品の普及促進、医療費通知の発送、重複・頻回受診者対策の実施・検証、第三者行為求償事務等の取組を強化し、医療費の適正化を推進します。

(4) 保健事業の充実

関係市町村で行う健康診査事業、長寿・健康増進事業への支援、保健師による健康相談訪問事業の実施、医療費分析による健康課題の把握等を推進し、各種保健事業の効果向上を目指します。

(5) 広報活動の充実

パンフレットの作成・配布、ポスターの掲示、ホームページや市町村広報への情報掲載等を適時行います。また、市町村や各種団体からの要請による出張講座を実施し、必要な情報を分かりやすく提供します。

5 広域連合及び関係市町村が行う事務

広域連合と関係市町村は、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）に規定する後期高齢者医療制度に関する事務のうち、規約第4条に基づく事務について、明確な役割分担のもと、相互に連携を図りながら、適正かつ効率的に事務処理を行います。

また、次に掲げる事務のほか、制度運営に必要な事務については、広域連合と関係市町村が協議し、適切な役割分担を行い実施します。

(1) 被保険者の資格の管理に関する事務

広域連合	関係市町村
<ul style="list-style-type: none"> ・ 電算処理システムの運用 ・ 資格確認及び被保険者証交付決定 ・ 被保険者台帳への記載 ・ 被保険者証の作成（一斉更新時） ・ 障がい認定及び特定疾病医療受給に係る市町村への結果の提供 ・ 負担区分の判定及び市町村への判定結果の提供 ・ 負担区分の再判定及び市町村への判定結果の提供 ・ 限度額適用・標準負担額減額の認定及び市町村への認定結果の提供 ・ 認定証の作成（一斉更新時） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 住民情報提供システムの整備 ・ 被保険者証の交付、再交付申請書の受付及び広域連合への送付 ・ 被保険者台帳作成に必要な情報提供 ・ 更新時の旧被保険者証の提出の受付 ・ 被保険者証の作成（随時分） ・ 被保険者証の引渡し ・ 被保険者証の返還の受付 ・ 障がい認定及び特定疾病医療受給に係る情報の提供・申請の受付及び広域連合への申請書の送付 ・ 所得状況、課税状況及び世帯状況の把握 ・ 負担区分判定に必要な所得情報の広域連合への提供 ・ 負担区分判定結果の通知及び基準収入額適用に係る確認及び申請勧奨 ・ 基準収入額適用申請書、限度額適用・標準負担額減額認定証交付申請書の受付及び広域連合への送付 ・ 認定証の作成（随時分） ・ 認定証の引渡し

(2) 医療給付に関する事務

広域連合	関係市町村
<ul style="list-style-type: none"> ・ 後期高齢者医療給付の審査及び支払 ・ レセプトの点検及び保管 ・ 第三者行為求償請求の実施 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 後期高齢者医療給付に係る申請の受付及び広域連合への送付 ・ 第三者行為求償に係る申請の確認、受付及び広域連合への送付

(3) 保険料の賦課及び徴収に関する事務

広域連合	関係市町村
<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得状況の把握（市町村で把握できないもの） ・ 保険料率の設定 ・ 賦課額の算定、賦課決定及び通知 ・ 保険料減免及び徴収猶予対象者の決定 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得状況及び世帯状況の把握 ・ 保険料の算定に必要な所得情報の広域連合への提供（5か年分） ・ 特別徴収対象被保険者の確定 ・ 納入通知書等の被保険者への送付 ・ 保険料の減免、徴収猶予に係る申請の受付及び広域連合への送付 ・ 保険料の徴収及び収納対策 ・ 徴収した保険料を広域連合へ納入

(4) 保健事業に関する事務

広域連合	関係市町村
<ul style="list-style-type: none"> ・ 関係市町村が行う健康診査事業、健康増進事業への支援 ・ 保健師による健康相談訪問事業の計画、実施 ・ 国保データベース（KDB）システム等を活用した医療分析の実施及び保健指導の推進と、統計情報の提供 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 健康診査事業、健康相談・指導及び健康増進事業の実施 ・ 保健師による健康相談訪問事業の実施

(5) その他後期高齢者医療制度の施行に関する事務

ア 財政運営に関する事務

広域連合	関係市町村
<ul style="list-style-type: none"> ・市町村負担金の決定 ・財源確保に係る国等への要望 	<ul style="list-style-type: none"> ・市町村負担金の納付

イ 医療費の適正化に関する事務

広域連合	関係市町村
<ul style="list-style-type: none"> ・重複・頻回受診者の分析及び市町村へ情報提供 ・医療費通知の作成及び発送 ・ジェネリック医薬品の使用促進 	<ul style="list-style-type: none"> ・重複・頻回受診者の生活状況、健康指導履歴等を広域連合へ情報提供

ウ 制度周知に関する事務

広域連合	関係市町村
<ul style="list-style-type: none"> ・各種広報用資料の作成 ・出張講座の開催 ・ホームページによる情報提供 	<ul style="list-style-type: none"> ・市町村広報への掲載及び配布 ・パンフレット等の配布 ・ホームページによる情報提供

6 広域計画の期間と改定

第3次広域計画の期間は、平成28年度から平成32年度までの5年間とします。

ただし、広域連合長が必要と認めるときは、広域連合議会の議決を経て、随時改定を行うこととします。