ニューオータニ健康保険組合 平成 29 年度 収入支出予算

去る2月22日に開催された第123回組合会において、 当健康保険組合の平成29年度予算が可決・承認されました。

般勘定

1.603.132 ← 円 収入合計 支出合計 1,603,132千円

1.562.656 ← 円 経常収入 経常支出 1,523,801千円 38.855千円 経常収支

(単位:千円)

1 1 1 1 1 1				(羊匠・1口
科	目			金 額
保 険	料	収	入	1,543,062
保	険		料	1,542,528
そ	の		他	534
保 険	料	収	入	20,535
入			金	5,000
準備金	艰度内	部分網	繰入	0
退職	瞔立	金絲	人	5,000
別途	0			
補助	金	収	入	823
建診等	事業	業 収	入	5,470
高齢	者 交	付	金	0
周整事	業3	乞 付	金	19,938
収			入	8,304
入	合		計	1,603,132
常	収		入	1,562,656
	保保そ保準退別補診齢整入職途助等,事収	保保そ保 準退別補診 虧整 人 一、	保保 そ 保 保 を 保 保 を 険 入 金 積 積 意 齢 事 収 を は	保保

	-
基礎数	100

被保険者数3,960名 健康保険料率 99.0/1000

負 担 割 合 事業主5.6:被保険者4.4 平均標準報酬月額 297,086円

支	出
---	---

(単位	T []	
	千円)	

	科	目		金 額
事	務		費	47,551
保	険 給	付	費	813,656
	法 定] 給	付 費	813,656
納	付		金	604,738
	前期高	高齢者組	內付金	251,236
	後期高	高齢者3	支援金	330,846
	退職者	备付担	処出金	22,647
	老人位	保健拠	1出金	6
	そ	の	他	3
保	健 事	業	費	56,725
財政	女調 整事	業 拠	出 金	20,535
そ	の		他	1,234
予	備		費	58,693
支	出	合	計	1,603,132
経	常	支	出	1,523,801
経	常	収	支	38,855

財産状況 (H29.2.1時点)

法 定 準 備 金 259,427,000円 別途積立金 445,720,345円 退職積立金 11,999,342円 合 717,146,687円

介護勘定

収入合計

165,881千円

支出合計

165,881千円

(単位:千円)

() 支。() 出门:

(単位: 千円)

	金 額
収 入	148,878
入	17,000
金	3
計	165,881
	入 金

基礎数值

2号被保険者数 2,418名 介護保険料率 16.0/1000

担割合事業主5:被保険者5

平均標準報酬月額 341,213円

				(+12 : 113)
	科	1		金 額
介	護 納	付	金	164,816
介 護	保 険 料	還 付	金	100
積	立		金	963
雑	支		出	2
支	出	合	計	165,881

財産状況 (H2921時点)

介護準備金

24,688,568円

平成29年度の保健事業の変更ポイント

■健診後のフォローアップが変わります

平成27年度から、健診を受診した40歳以上の方を対象に「健康サポートプログラム」を実施してきましたが、平成29年度からその内容を下記のように変更します。

50歳以上

→健康サポートプログラム

- ◇次の項目にひとつでも該当する場合に対象となります。
- ●BMI:30以上
- ●血圧:収縮期140mmHg以上、または拡張期90mmHg以上

(日本高血圧学会ガイドラインに基づく)

対象者

- 中性脂肪: 300mg/dL以上(日本動脈硬化学会ガイドラインに基づく)
- 空腹時血糖: 126mg/dL以上(日本糖尿病学会ガイドラインに基づく)
- HbA1c: 6.5%以上(日本糖尿病学会ガイドラインに基づく) ※薬を飲んでいる方でもこの基準に該当した方は健康サポートプログラムの対象となります。 ※腹囲 男性85㎝未満・女性90㎝未満でもこの基準に該当した方は対象となります。

実施内容

- ◎健診後1回の面談(30分)
- 面談1か月後の状況確認(10分程度の電話)

/\"DI 3 H

40歳~49歳 →特定保健指導

- ◇次の**①、②**の項目に該当する場合、該当する項目の数により「積極的支援」と 「動機付け支援」のグループに分けて実施します。
- 腹囲:男性85cm以上、女性90cm以上、またはBMI25以上

対象者

- ●血圧:収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg 以上
- 脂質:中性脂肪150mg/dL以上、またはHDLコレステロール40mg/dL未満
 - ●血糖:空腹時血糖100mg/dL以上、またはHbA1cが5.6%以上
 - ●喫煙歴あり

【積極的支援】

- ○健診後1回の面談(30~40分)
- ○面談後2、3、5、6か月目にメールまたは電話でフォロー
- 実施内容 ◎面談後6か月後に終了時評価

【動機付け支援】

- ○健診後1回の面談(30~40分)
- ○面談後 2、6か月目にメールまたは電話でフォロー
- ○面談後6か月後に終了時評価



特定保健指導は、従来型と活動型のうち**どちらかを対象者ご自身が選択**できます!

従来型……面談時に配布される管理ノートを使いながら、メールや電話で受けるアドバイスを参考に食事や運動を行い、数値の改善を目指します。

活動型……脈拍計測機能付き活動量計を身に着け、専用アプリと連動させながら、毎日の生活のなかで効率的に脂肪燃焼ができるよう行動を変え、数値の改善を目指します。メールや電話のやり取りは、本人・保健師双方が自動的に記録された行動データを見ながら実施。状況をしっかり把握したうえで、アドバイスを受けられます。

