

令和2年度

収入支出予算

去る2月17日に開催された第131回組合会において、
当健康保険組合の令和2年度予算が可決・承認されました。

一般勘定

収入合計	1,773,744千円	経常収入	1,740,440千円
支出合計	1,773,744千円	経常支出	1,634,459千円
		経常収支	105,981千円

収入

(単位：千円)

科 目	金 額
健康保険料収入	1,711,494
保険料	1,710,947
その他	547
調整保険料収入	22,776
繰入金	5,000
準備金限度内部分繰入	0
退職積立金繰入	5,000
別途積立金繰入	0
国庫補助金収入	894
特定健診等事業収入	13,264
前期高齢者交付金	0
財政調整事業交付金	10,534
雑収入	9,782
収入合計	1,773,744
経常収入	1,740,440

基礎数値	被保険者数	4,130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	309,400円

支出

(単位：千円)

科 目	金 額
事務費	48,702
保険給付費	841,814
法定給付費	820,842
付加給付費	20,972
納付金	657,318
前期高齢者納付金	291,010
後期高齢者支援金	366,276
退職者給付拠出金	30
その他	2
保健事業費	83,487
財政調整事業拠出金	22,776
その他	3,241
予備費	116,406
支出合計	1,773,744
経常支出	1,634,459
経常収支	105,981

財産状況	法定準備金	260,950,000円
(R2.2.1時点)	別途積立金	1,139,564,228円
	退職積立金	11,999,342円
	合計	1,412,513,570円

介護勘定

収入合計	183,537千円	支出合計	183,537千円
------	-----------	------	-----------

収入

(単位：千円)

科 目	金 額
介護保険収入	183,535
準備金利子	0
準備金繰入	1
国庫補助金受入	1
収入合計	183,537

基礎数値	2号被保険者数	2,135名
	介護保険料率	17.0/1000
	負担割合	事業主5：被保険者5
	平均標準報酬月額	357,269円

支出

(単位：千円)

科 目	金 額
介護納付金	168,416
介護保険料還付金	100
積立金	15,019
雑支出	2
支出合計	183,537

財産状況	介護準備金	12,099,472円
(R2.2.1時点)		

令和2年度

保健事業について

ニューオータニ健康保険組合ではさまざまな保健事業に取り組んでいます。
令和2年度から実施の新規事業、一部変更の事業等についてご案内いたします。

NEW!

女性加入者に対する「自己採取型HPV検査キット」の無料配布（新規事業）

被扶養者の特定健診受診率UPと女性加入者（本人・家族とも）の子宮頸がん早期発見による医療費削減および子宮頸がんに対する知識の向上と健診の重要性への理解を深めるために「女性被保険者」および「20歳以上の女性被扶養者」を対象として「自己採取型HPV検査キット」を希望者に無料で配布いたします。

- 委託事業者……………アフラック生命保険株式会社
- 対象者……………女性被保険者および20歳以上の女性被扶養者
- 費用……………無料
- 期間……………令和2年5月～令和2年12月



医療費通知のWeb掲載の導入（既存事業の一部変更）

現在、年4回紙で発行している「医療費通知」をWebで閲覧できる形に変更いたします。

- 毎月医療費データを更新しますので、常に最新の情報（更新月の2カ月前）を閲覧することができます。
- すでに導入済みの健康情報提供ツール「kencom」のプラットフォームを利用した掲載となるため、Web閲覧にあたり、新たなお手続きは不要です。
- PC版kencomからはご自身で印刷することが可能になりますので、いつでも必要なときに紙の医療費通知を入手することが可能になります。
- 過去分のデータも掲載（導入時は2018年1月診療分からを予定）しますので、確定申告の際の申告漏れなどがあった場合もご自身でお手配いただけます。

《個人情報の取扱いについて》* 下記の内容はすでにR2.2.28付で各社社内報及び健保HPに掲載済みです。

加入者の皆様の個人情報の提供について、下記のとおり公表いたします。情報の提供について反対、留保の意思がある方は健康保険組合まで直接お申し出ください。令和2年3月29日までにお申し出がなかった方については「黙示の同意を得た」として、Web掲載に関する作業を進めさせていただきます。

なお、反対・留保の意思を示されていた方が、提供に同意されること、また、同意されていた方が提供することに反対・留保されることについては、上記期間を過ぎた後であってもご本人のお申し出によりいつでも変更することが出来ます。

提供先

DeSCヘルスケア株式会社

提供項目

受診年月日・受診者氏名・続柄・診療区分（入院・外来など）・日数（回数）・医療機関名・医療費総額・健保負担額・国、市区町村負担額・本人負担額

反対・留保・同意
の申出先

健康保険組合 内線（東京80）2099 または 直通 03-3221-2098
平日 9:00～18:00 担当 遠藤