

みやぎの国保

7

2026 Summer

No.305



国保のなかまたち 〈南三陸町〉

ひと 森 里 海 いのちめぐるまち 南三陸2

宮城県だより4

脳と体を鍛えるウォーキングのチカラⅡ6

ウォーキングトレーナー 池田 ノリアキ

「ゼロから始める健康ウォーキング」～ Step2 ～

Health Information7

脳神経内科クリニック仙台 名誉院長 おきた なおし 沖田 直

物忘れ

国保連 report8

- ・令和8年度臨時総会
- ・国保担当職員初任者研修会
- ・第三者行為求償事務初任者研修会
- ・令和7年度第三者行為求償事務処理状況
- ・今さら聞けないKDBのこと!?
- ・各種イベントのご案内

国保連日誌15

旬のたより 〈登米市〉



南三陸町

ひころの里 松笠屋敷

ひと 森 里 海 いのちめぐるまち 南三陸

南三陸町は県北東部に位置し、東は太平洋、三方は山々に囲まれており、海山が一体となって豊かな自然環境を形成しています。

藻場として国内初の登録となったラムサール条約登録湿地に加え、FSC※1、ASC※2、ブルーフラッグ認証※3という3つの環境認証を取得しており、持続可能な、自然と共生するまちづくりを進めています。

※1 責任ある森林管理を示す国際認証 ※2 持続可能な水産養殖等を示す国際認証 ※3 持続可能な海浜管理等を示す国際認証



かきまつり



神割崎



田束山ツツジ



旧防災対策庁舎

町の国保の概況

		令和5年度	令和6年度
町の人口	人	11,665	11,417
国保世帯数	世帯	1,911	1,873
国保加入割合(被保険者数割)	%	28.5	28.0
収納率(現年分)	%	97.18	97.36
被保険者数	人	3,330	3,198
前期高齢者数	人	1,464	1,393
一人当たり医療費	円	449,914	464,490
特定健診受診率	%	47.1	44.3

※直近2箇年のデータ(人口、被保険者数等は年度末の状況)

南三陸町の国保被保険者数は人口減少と高齢化の進行により年々減少傾向となっており、そのことが国保財政にも大きな影響を与えています。

被保険者数は減少しているものの、医療の高度化等により被保険者一人当たり医療費は増加傾向にあり、診療報酬改定により今後も上昇が見込まれます。

国保税の収納率は県内でも高い水準にあり、今後も維持するとともに、データヘルス計画及び特定健康診査等実施計画に基づく保健事業の実施により被保険者の健康増進に努めてまいります。

国保の状況



わがまちの取り組み



特定健康診査の取り組み

南三陸町の特定健診受診率は40%前半で推移しており、全体としては県平均と同程度ですが（KDB概算データによる）、40～50代については低い傾向が見られます。また、この年代は健診有所見率や医療費の増加傾向が見られるため、特定健診受診率向上事業の重点対象としています。取り組みの内容は、令和6年度は40歳到達者とそれ以外の40～50代（41～59歳）に、健診受診勧奨チラシを配布して啓発を強化しました。令和7年度は健診受診票の送付とは別に、健診日の近くに特定健診の対象者全員に対し、受診頻度等内容を変えた圧着ハガキによる受診勧奨を実施しました。周知方法や対象に合わせた啓発を工夫すること、受診率も少しずつですが増加しています。

また、人間ドックや脳ドックの受診を希望する国保被保険者に対しては、個人負担を抑えて受診できるように、ドック受診費用に対する助成を

行っています。

地域での取り組み

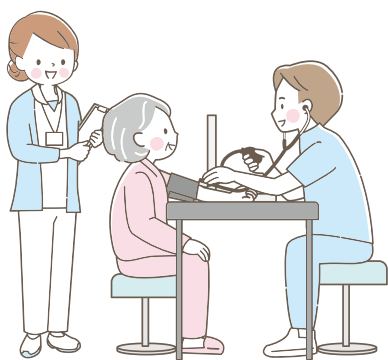
働き世代の健康づくりに対する意識向上を図るため、令和7年度は、地域で開催されるバレーボール大会における啓発活動として、参加者に血圧やインボディ測定（筋肉量、体脂肪測定）と啓発グッズを配布しながら、健診受診や禁煙などの呼びかけを行いました。普段血圧を測らない人が体調を確認する機会となり、また、自身の筋肉量に興味をもった人からは「また測りたい」という声が聞かれ好評でした。今後も、仕事や育児、介護で多忙な40～50代が集まる機会をとらえた働きかけを、地域の関係団体と協働で実施してまいります。

特定保健指導の取り組み

特定保健指導を受けやすい体制づくりとして、健診会場で初回面談を

実施しています。その結果、特に40～50代の実施者数の増加が見られました。当町は血糖の有所見者割合が高く、糖尿病や関連する疾病の医療費も多いため、糖尿病対策として、保健指導の中で、血糖値の階層に合わせた指導内容について、保健指導を委託している健診団体と検討しながら、適切な血糖コントロールに向けた行動変容を目指しています。また、血糖以外の項目の有所見率も県平均を上回っている状況があり、今後も各自に合わせた保健指導を実施してまいります。

これからも町民一人ひとりが心身ともに健やかに過ごせる町を目指していきたいと考えています。



国保主管課の紹介

南三陸町の国民健康保険事業は、町民税務課（医療給付係・税務係）、保健福祉課（健康増進係）の2課で運営しています。

町民税務課は、医療給付係が国保の資格管理や保険給付、後期高齢者医療や障害者医療費助成等の医療費助成業務を担当しています。税務係は国民健康保険税や後期高齢者医療保険料、介護保険料の賦課・徴収業務を行っています。課全体で連携し、窓口来庁者への丁寧な説明と対応を心掛けています。

保健福祉課は健診等を担当し、特定健康診査・特定保健指導や地域への健康づくり事業を実施しています。国民健康保険被保険者を含めた町民への生活習慣病予防や重症化予防、糖尿病性腎症の重症化予防事業など、被保険者の健康管理を担っています。

各担当課が専門性を活かし、連携を図ることで、健全な国民健康保険事業の運営と被保険者の健康増進を推進してまいります。

保険者努力支援制度への本県の取組状況等①「都道府県分」

保険者努力支援制度とは、医療費適正化や生活習慣病の発症予防・重症化予防などに関する地方自治体の取組状況を国が評価し、その評価結果に応じた交付金を交付される制度です。都道府県分約600億円・市町村分約400億円の計1,000億円が、評価結果に応じて算定され、全国の都道府県・市町村に交付されます。本紙面ではこのうち、都道府県分の評価等について御紹介します。

本制度は、前年度における取組状況等が評価の対象であり、令和8年度の交付金は、令和7年度における取組状況等の評価結果に基づいて算定されています。評価の指標ですが、指標1…主な市町村指標の都道府県単位評価（配点205点）、指標2…医療費適正化のアウトカム評価（配点269点）、指標3…都道府県分の取組状況に関する評価（配点298点）の3つから構成されています。

各評価指標の詳細ですが、指標1は①特定健康診査の受診率・特定保健指導の実施率（配点70点）、②生活習慣病の発症予防・重症化予防の取組状況（配点20点）、③個人インセンティブ及び個人への分かりやすい情報の提供状況（配点50点）、④後発医薬品の使用割合（配点15点）、⑤保険料（税）収納率（配点20点）及び⑥重複・多剤投与者に対する取組状況（配点30点）の6項目で、指標2は①年齢調整後の一人当たり医療費（配点85点）、②重症化予防のマクロ的評価（配点52点）、③重複・多剤投与者数（配点52点）及び④こどもの一人当たり医療費等（配点80点）の4項目で、指標3は①医療費適正化等の主体的な取組状況（配点98点）、②決算補填等目的の法定外一般会計繰入の解消等・保険料水準の統一（配点130点）、③医療提供体制適正化の推進（配点20点）及び④事務の広域的及び効率的な運営の推進（配点50点）の4項目でそれぞれ構成されています。

評価指標及び配点は、毎年度国において見直しがなされています。令和8年度では重症化予防のマクロ的評価の中でのHbA1cに関する

項目、薬剤の適正使用の推進では地域フォーミュラリの取組に関する項目が新設されました。また、保険料水準の統一に向けた取組に関する指標は、全国的な見直しが行われた昨年度指標に続き、各都道府県の統一に向けた動きを、達成状況・目標年度の設定・取組状況の段階に分けられ、より細かな評価項目となりました。

国が公表している、令和8年度の交付金の算定に係る評価結果の速報値によれば、本県の獲得点結果は全国35位となっています。その詳細ですが、総配点772点中獲得点271点（獲得割合約35%）であり、被保険者一人当たりの交付額は2,204円となっています。

本県の評価結果の特徴ですが、まず例年同様、指標1①特定健康診査の受診率が全国上位（全国3位）に位置しているほか、保険料水準の統一に関する指標については、令和8年度より「完全統一の目標年度を令和15年度以前として市町村と合意している場合」と「保険料水準統一に向けた議論を行う場を設け、定期的に市町村と具体的な議論を行っている場合」の項目で新規で点数を獲得することができました。一方で、指標3③医療提供体制適正化の推進において、重複・多剤投与者に対する取組の項目で未実施により減点となっており、薬剤の適正使用の推進に係る取組の項目では点数を獲得できませんでした。

今回の国の評価を踏まえ、既存指標に関する継続的な取組及び新たな指標に関する取組を、保険者である県と市町村が一体となつて推進し、評価向上を図ることが必要であると考えています。

県では、今後も本紙面を活用し、評価向上のための取組状況についてお知らせすることとしていきます。本県の健康づくりの推進と本制度の評価向上を実現するため、様々な取組を進めてまいりますので、保険者と被保険者の皆様におかれましては、引き続き御理解と御協力を賜りますようお願い申し上げます。

（宮城県国保医療課）

※本県の取組状況等②「市町村分」は次号掲載予定

保険者努力支援制度

制度概要

- ・市町村・都道府県について、医療費適正化に向けた取組等を評価する指標を設定し、達成状況に応じて交付金を交付（平成30年度～）

※H28・29年には市町村を対象に前倒しで実施

（財源：特別調整交付金、H28年度：150億円、H29年度：250億円）

- ・財政規模：約1,000億円（国保改革による公費拡充の財源を活用）

※うち、特別調整交付金によりH30年度：約163億円、H31年度以降：約88億円を措置

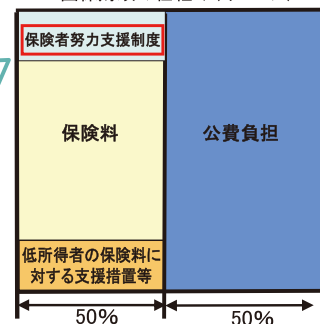
- 市町村分 <400億円程度>

（指標の例）特定健診・特定保健指導の実施率、後発医薬品の促進の取組・使用割合 等

- 都道府県分 <600億円程度>

（指標の例）医療費適正化のアウトカム評価（医療費水準・医療費の変化） 等

国保財政の仕組み（イメージ）



抜本的強化

令和2年度～

<取組評価のメリハリ強化> ※取組評価の令和8年度予算案の財政規模は、引き続き1,000億円を措置

- ①予防・健康インセンティブの強化（例）予防・健康づくりに関する評価指標（特定健診・保健指導、重症化予防等）の配点割合を引上げ

- ②成果指標の拡大（例）糖尿病等の重症化予防について、アウトカム指標を導入

<予防・健康づくり支援分（事業費分・事業費連動分）を新設>

- ・令和2年度より「事業費」として交付する部分を設け、「事業費に連動」して配分する部分（評価指標を設定し配分）と合わせて交付することにより、自治体における予防・健康づくりの取組を後押し

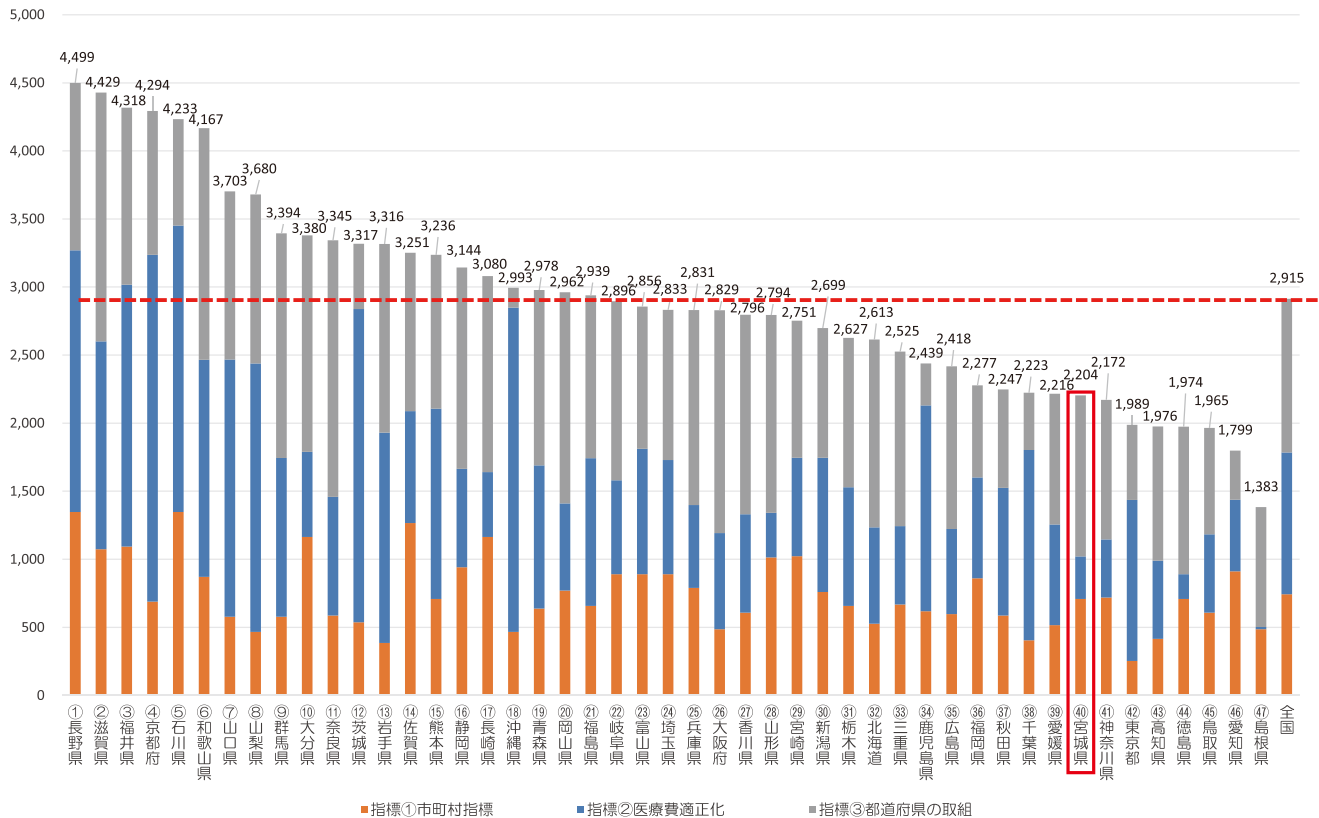
- ・財政規模（R8'）：（事業費分）162億円（従来の国保ヘルスアップ事業（特別調整交付金）を統合し事業総額は212億円）

（事業費連動分）218億円

以降も毎年度、各自治体の取組状況等を踏まえ、地方団体等と協議の上、評価指標・配点割合の見直しを実施

令和8年度保険者努力支援制度 取組評価分(都道府県分) 一人当たり交付額

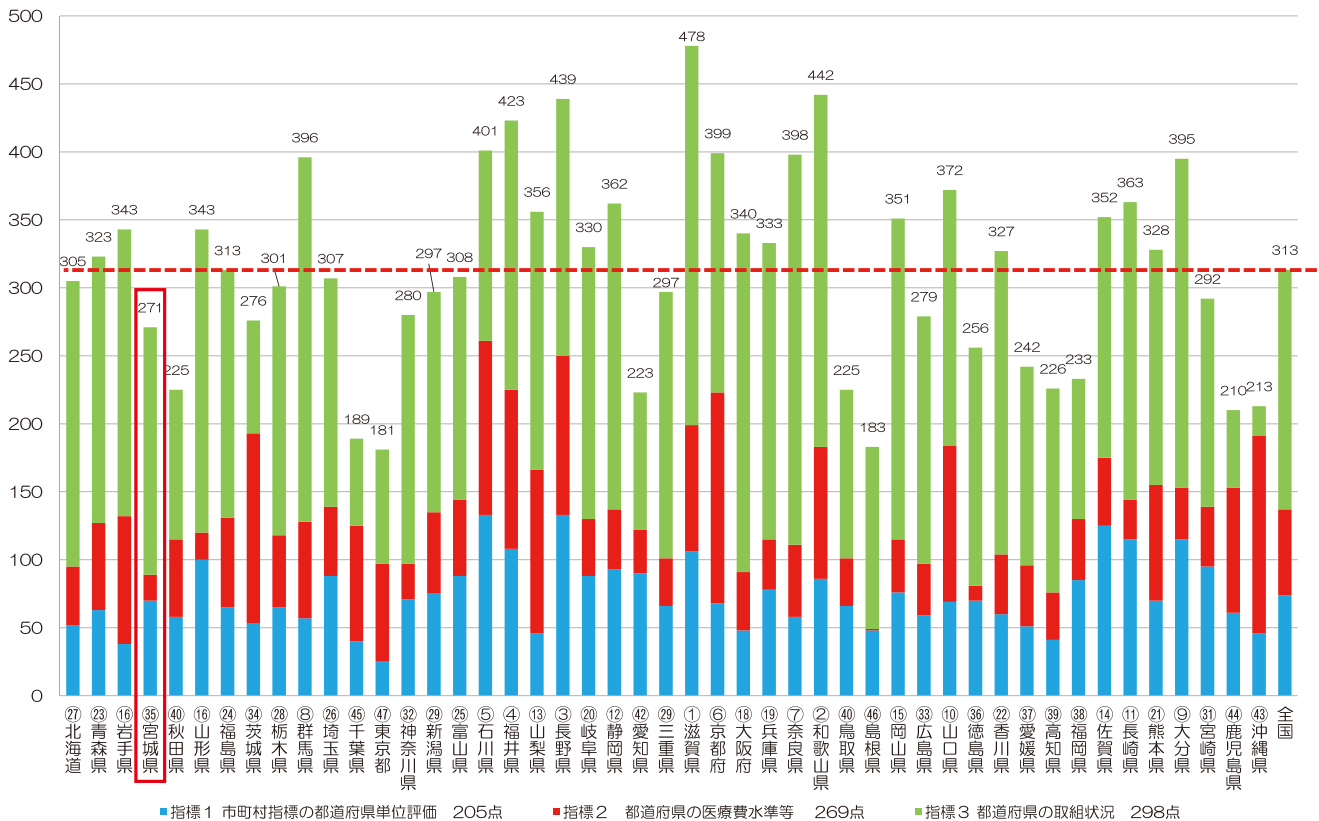
速報値



(点)

令和8年度保険者努力支援制度 取組評価分(都道府県分) 都道府県別獲得点

速報値



厚生労働省資料から引用



「ゼロから始める健康ウォーキング」 ～ Step2 ～



ウォーキングトレーナー
池田 ノリアキ

【7～9月の重点是熱中症対策】

7～9月のウォーキングは気温や湿度が高く熱中症予防が欠かせません。ウォーキングは週4～7回のペース、時間は10～15分程度で手短に済ませましょう。物足りない人は、ウォーキング前にラジオ体操第一、たった3分で13種類の運動が出来る優れたエクササイズです。

※ラジオ体操の場所は、屋内・屋外どちらでもOK、NHKやYouTubeで正しい動作を確認しながらトライしてください。

屋外のウォーキングは、安全第一で直射日光を避け、早朝や夕方以降の都合が良いタイミングがお勧め、天候の影響がないアーケード商店街や広い商業施設を買い物ついでに利用する手もあります。水分・ミネラル補給には利尿作用が少ないカフェインゼロの麦茶をお勧めします。

※準備物：紫外線対策には帽子&UVサングラスをお勧めします。

7～9月 健康ウォーキング実践プログラム Step2

7月度
目標

少し速いペースで
10～15分+ラジオ体操

▶ ペース…週4～7日、10～15分wkg/回

8月度
目標

少し速いペースで
10～15分+ラジオ体操

▶ ペース…週4～7日、10～15分wkg/回

9月度
目標

少し速いペースで
10～15分+ラジオ体操

▶ ペース…週4～7日、10～15分wkg/回

股関節の動的ストレッチ

股関節は最も大きな関節で、立つ、座る、歩く、走るなど日常生活における多くの動作の要、股関節をスムーズに動かせることは日常生活を快適に過ごす重要なポイントです。

動画で簡単な股関節の動的ストレッチを3つ紹介しています。
※QRコードをチェックして健康づくりにお役立てください。



脚前後振り/屈曲伸展10回



脚の左右振り/脚の内転外転10回



脚の回転/内回転5回外転5回



股関節
ストレッチ

【ウォーキング&健康クイズ】

Q 靴を履いてサイズを確認する正しい方法は？

- A 靴のかかと部と足のかかとを合わせて爪先の余裕をチェック
- B 靴のつま先に足指を合わせてかかとに指を入れて余裕をチェック

※答えはページの中のどこか

膝痛対策に役立つ筋トレと歩き方

加齢に伴い膝周辺の筋肉が衰えると膝がグラグラと不安定になって膝のトラブルにつながります。膝が心配で日常歩行や階段の昇降が不安な人向けに、膝周辺の筋トレと歩き方を動画で紹介しています。

※QRコードをチェックして膝痛対策にお役立てください。



膝伸ばし10秒キープ左右10回
レベル1



OK! 膝を曲げない



片脚が楽に出来たら
片方の脚を乗せて膝伸ばし
10秒左右10回
レベル2



ダメ! 膝の曲げ伸ばし

筋トレは道具不要、椅子に座ってTVを観ながらでも可能。



膝の筋トレ

膝を痛めない歩き方は膝を伸ばしたまま体重を乗せるのがコツです。



膝を痛めない
歩き方



物 忘 れ

おき た なおし
脳神経内科クリニック仙台 名誉院長 沖田 直

森山良子さんの『ALE ALE ALE』という歌をご存じですか？

ああ あの時のあの

Ano Ano Ano

あの人の名前がでてこない…

ほらあのとき食べた

Ale Ale Ale

あの店の名前も出てこない…

年齢と共に増えてくる、『アレアレ』や『それそれ』を歌っています。年齢と共に物忘れが増えてきます。認知症の始まりでしょうか？

大脳には約140億の神経細胞があり、生まれてから増えることはないとされています。子供の頃は成長とともに大きくなっていきますが、神経細胞は増えません。神経細胞から伸びている枝（軸索）や枝をおおう髄鞘（電線の皮膜に相当）が増えるので、脳は大きくなっていくのです。逆に20歳を過ぎると、神経細胞は減りはじめ、その数は1日約10万個と言われます。ちよつと計算してみましよう。一年は365日ですから、3年で1000日強になります。神経細胞は1日約10万個ずつ減っていきますので、3年で約1億、30年で約10億の神経細胞が減ります。20歳から減り出して、80歳で

は20億個も減ってしまいます。

脳は私たちの全身をコントロールしていますので、加齢にともなう神経細胞の減少とともに色々な能力が低下しはじめます。しかし、若いほど全ての能力が優れているわけではありません。知力や能力は、経験や判断力、理解力の総合で決まりますので、20歳台を過ぎても増えていきます。総合力が重要なので、社会をリードするような研究者も国家や会社のかじ取り役も若者が中心ではありません。能力によってピークは異なりますが、60歳を過ぎると全ての能力は低下していきます。その中でも記憶力のピークは20歳台です。で、加齢による低下がもつとも目立ちます。この加齢に伴う記憶力低下による物忘れを『生理的物忘れ』と言います。

若い頃もたまに物忘れはあります。その頃は『ど忘れ』で済ましていますが、だんだん回数が増えてくると心配になります。でも考えてみてください。若い頃だって新しいことが簡単に覚えられたわけではあります。一生懸命、単語や年号を何度何度も努力して覚えたのに、試験になると思い出せない事があつたはず。今はそんな努力もしなくなりました。久しぶりに会った人の名前が思い出せない。その人の事は

良くわかってるので、話も普通にしながら、何とか名前を思い出そうと焦りますが、出てきません。別れた後に、ふつと名前が思い出されました。こんな経験はありませんか？これは典型的な『生理的物忘れ』です。『生理的物忘れ』では物事の一部しか忘れません。また自分が忘れていたことも自覚していますし、あとで思い出せることも特徴です。

認知症でももちろん『アレアレ』や『それそれ』が増えてきます。しかし、社会生活や日常生活にも支障がでるのが、認知症です。俳優の名前や歌手の名前を忘れても、忘れてるのが名前だけなら困りませんよね。認知症では、新しいことが覚えられませんか。生理的物忘れでは、若い頃のように行きますが、まだまだ学習能力はありますので、脳トレが有効です。身体と同様、脳も衰えないように鍛えることが大事です。

さて、ここで問題です。最初に書いた歌ですが、なんとという歌手が歌っていた、なんとという歌だったでしょう？覚えていましたか？おもしろい歌ですので、この機会に是非一度聴いてみて下さい。YouTubeなどで検索すると出てきます。

令和 8 年度 臨時総会開催 書面表決

予防接種法が改正され、令和 8 年 6 月 1 日から、市町村及び県が予防接種の費用の支払い等に関する業務を本会に委託できることとなった。これらの業務を受託するため、本会規約の一部改正及び関連する予算の策定が必要となったことから、令和 8 年 5 月 15 日（金）書面による「令和 8 年度臨時総会」を開催し、審議事項全 3 件について原案どおり可決した。

提出議案

報告事項

専決処分報告（報告第 1 号～第 8 号）

報告第 1 号 令和 7 年度一般会計歳入歳出補正予算（第 2 号）

報告第 2 号 令和 7 年度診療報酬審査支払特別会計（業務勘定）

歳入歳出補正予算（第 3 号）

報告第 3 号 令和 7 年度後期高齢者医療事業関係業務特別会計（業務勘定）

歳入歳出補正予算（第 2 号）

報告第 4 号 令和 7 年度特定健康診査・

特定保健指導等事業特別会計（業務勘定）

歳入歳出補正予算（第 2 号）

報告第 5 号 令和 7 年度介護保険事業関係業務特別会計（業務勘定）

歳入歳出補正予算（第 2 号）

報告第 6 号 令和 7 年度障害者総合支援法関係業務等特別会計（業務勘定）

歳入歳出補正予算（第 2 号）

報告第 7 号 令和 7 年度診療報酬審査支払特別会計（公費負担医療費支払勘定）

歳入歳出補正予算（第 2 号）

報告第 8 号 令和 7 年度職員退職手当特別会計

歳入歳出補正予算（第 2 号）

審議事項

議案第 1 号 規約の一部を改正する規約

議案第 2 号 令和 8 年度予防接種法関係業務等特別会計歳入歳出予算

（業務勘定）

（予防接種委託料支払勘定）

（令和 8 年度各種会計歳入歳出予算総括表）

議案第 3 号 債務負担行為の設定

公 告

令和 8 年 4 月 30 日開催の理事会において議決された左記事項について公告する。

公告第 1 号

・ 予防接種法関係業務等特別会計経理規則の制定

公告第 2 号

・ 予防接種委託料支払規則の制定

公告第 3 号

・ 積立資産の管理及び運用に関する規則の一部を改正する規則

公告第 4 号

・ 事務局組織規則の一部を改正する規則

公告第 5 号

・ 情報公開に関する規則の一部を改正する規則

公告第 6 号

・ 特定個人情報等取扱規程の一部を改正する規程

公告第 7 号

・ 診療報酬審査支払規則の一部を改正する規則

令和 8 年 4 月 30 日

宮城県国民健康保険団体連合会

理事長 山田 裕一

令和 8 年 5 月 15 日開催の臨時総会において議決された左記事項について公告する。

公告第 8 号

・ 令和 7 年度各種会計歳入歳出補正予算

公告第 9 号

・ 規約の一部を改正する規約

公告第 10 号

・ 令和 8 年度予防接種法関係業務等特別会計歳入歳出予算

公告第 11 号

・ 債務負担行為の設定

令和 8 年 5 月 29 日

宮城県国民健康保険団体連合会

理事長 山田 裕一

※詳細は本会 HP からご確認ください。

国保担当職員初任者研修会

令和8年6月9日（火）に、「令和8年度国保担当職員初任者研修会」をWeb形式により開催しました。本研修会は、本会の中期経営計画の趣旨に基づき、国保保険者の事務処理支援の充実・強化を目的としており、国保制度を知りたいとの保険者からの要望が強かったため、令和7年度から宮城県国保医療課とともに保険者への充実した支援を行うことを目標に共催での開催としました。

本年度の研修会では、宮城県から国保財政、県内の国保世帯数等の状況報告があり、さらに、国保料（税）の算定方法や保険給付の種類等の制度に関する説明がされました。特に、少子高齢化の影響により、県内人口の減少とともに国保財政が一段と厳しく、安定運営を行うため様々な対策に取り組む重要性が保険者へ伝えられました。

本会からは国保総合システムを中心とした過誤処理、高額療養費等の処理内容、処理が必要となる理由及び支払いに至るレ

セプトの流れ等、幅広い説明を行いました。現在、医療DXの推進により、被保険者がマイナ保険証等を利用した際の医療機関等での資格確認に直結する業務もあることから、今後も研修会等による丁寧な説明、保険者へのサービスの充実化や要望への対応に努めてまいります。

8月から実施する保険者個別支援では、本会職員と一緒に端末を確認しながら相談できる機会ですので、是非御活用いただければと思います。



Web会議の様子

第三者行為求償事務 初任者研修会

令和8年6月2日（火）に、初任担当者向けの「第三者行為求償事務初任者研修会」をWeb形式により宮城県国保医療課との共催で開催しました。

宮城県国保医療課からは求償事務の取組強化及び保険者努力支援制度の取組評価内容並びに評価項目について説明され、宮城県における取組評価の達成率等が報告されました。また、求償事務で行う債権管理に関し、会計検査院の実地調査で指摘を受けたことから、事務の内容を改めて確認し、適切に取り組んでいたかどうか伝達されました。

本会からは「『事故に遭い保険証を使用したい』という被保険者が来庁したら」という想定のもと、求償事案が発生した場合の対応、事務の進め方、国保総合システムの活用方法に関して説明を行いました。

そのほか、損害保険会社が関与せず加害者に直接請求する事案に関して、保険者における求償事務と債権管理の必要性を説明し、理解を求めました。保険者にとってなじみが薄く、加害者と直接交渉する必要があるため着手しにくい事案ではありますが、保険財政の公平性を保つために必要な業務ですので、担当者だけで処理を進めるのではなく、担当部署一体となつて対応していただくよう呼びかけました。



挨拶する財務課高橋課長補佐

令和7年度 第三者行為求償事務処理状況

○収納金額 約3億3,300万円

令和7年度の第三者行為求償事務の処理状況は次表のとおりですので、お知らせいたします。令和7年度の新規受任件数は449件、収納金額は約3億3,300万円でした。

第三者行為による被害に係る求償事務の取組強化は、平成27年度に国民健康保険事業の健全な運営の確保を目的として始まりました。保険者に対しては被害届の提出促進やレセプト点検、国保連合会に対しては専門的な人材の確保や保険者担当職員向けの研修による保険者の支援などといった内容が盛り込まれています。

平成27年度には保険者における求償事務の一層の促進を図るために「覚書^{※1}」が締結（令和3年度に再締結）され、今に至っています。

国保連合会では、専門的な知識を有する求償事務相談員の配置・加害者直接請求^{※2}の受任など、すべての不法行為に基づく第三者行為求償案件を受託できる体制の整備と、研修会や個別支援の開催・マニュアルの提供などにより保険者事務の支援を実施しています。

今後も保険者の皆さまの声を聴きながら、求償事務の充実強化に努めてまいります。

※1 「交通事故に係る第三者行為による傷病届等の提出に関する覚書」は、国民健康保険または後期高齢者医療制度の適正な利用の促進と国保等の財政の健全化を目的として、損保会社等が国保保険者等に対して書類の作成および提出援助をするものです。

※2 損保会社等が関与しない第三者行為求償案件で、加害者に直接損害賠償金を請求すること。事例としては、加害者が任意保険未加入である事故、けんかや他人の飼い犬に咬まれるなどして起こった傷害に対するものが挙げられます。

1 年度別請求・収納状況

年 度	制度区分	新規受任件数	請求状況		収納状況		委任完了件数
			回 数	請求金額 (円)	回 数	収納金額 (円)	
令和5年度	(医療)	482	1,117	678,445,156	814	220,596,746	432
	(介護)	33	85	60,661,967	52	20,707,905	26
	(計)	515	1,202	739,107,123	866	241,304,651	458
令和6年度	(医療)	405	974	602,555,893	787	318,190,191	426
	(介護)	32	118	105,892,715	49	30,938,275	23
	(計)	437	1,092	708,448,608	836	349,128,466	449
令和7年度	(医療)	414	982	543,721,432	674	282,000,498	363
	(介護)	35	152	111,415,085	72	51,330,933	23
	(計)	449	1,134	655,136,517	746	333,331,431	386

2 損保会社との協議決定状況

年 度	件 数	損保主張額 (円)	合意額 (円)	修正差額 (円)
		A	B	B - A
令和5年度	10	21,917,474	28,448,334	6,530,860
令和6年度	18	35,008,168	38,717,561	3,709,393
令和7年度	13	15,582,770	19,627,877	4,045,107

3 傷害事故および自転車事故の請求・収納状況

年 度	種 別	新規受任件数	請求金額 (円)	収納金額 (円)	委任完了件数
令和5年度	傷 害 事 故	15	1,274,063	421,072	13
	自 転 車 事 故	11	11,065,123	1,639,719	7
	計	26	12,339,186	2,060,791	20
令和6年度	傷 害 事 故	20	404,455	512,633	12
	自 転 車 事 故	10	6,753,830	7,363,309	10
	計	30	7,158,285	7,875,942	22
令和7年度	傷 害 事 故	25	26,502,749	9,754,804	8
	自 転 車 事 故	7	3,187,553	2,931,874	23
	計	32	29,690,302	12,686,678	31

4 令和7年度保険者別第三者行為求償事務処理状況累計

令和8年3月31日現在

保険者名	新規受任件数	請求状況		収納状況（医療）		収納状況（介護）		収納状況（合計）		委任完了件数
		回数	金額（円）	回数	金額（円）	回数	金額（円）	回数	金額（円）	
仙台市	110	304	116,619,185	158	50,436,227	30	13,789,483	188	64,225,710	92
（青葉区）	35	82	37,501,788	38	22,590,156	11	3,542,450	49	26,132,606	23
（宮城野区）	19	62	21,355,128	21	3,751,451	3	383,498	24	4,134,949	15
（若林区）	19	43	11,611,172	25	6,001,377	15	8,449,985	40	14,451,362	21
（太白区）	18	48	14,089,328	32	7,407,639	0	0	32	7,407,639	20
（泉区）	19	69	32,061,769	42	10,685,604	1	1,413,550	43	12,099,154	13
石巻市	14	22	43,311,850	11	5,531,032	3	26,124,369	14	31,655,401	13
塩竈市	10	14	4,810,731	4	857,946	4	1,697,124	8	2,555,070	6
気仙沼市	7	16	11,596,876	13	3,941,811	1	233,177	14	4,174,988	7
白石市	7	10	11,598,472	7	4,557,930	0	0	7	4,557,930	3
名取市	6	11	16,602,489	3	100,563	4	1,390,200	7	1,490,763	6
角田市	4	19	16,744,721	24	11,680,223	0	0	24	11,680,223	10
多賀城市	8	15	7,957,092	18	7,910,098	0	0	18	7,910,098	8
岩沼市	1	3	1,305,297	2	22,659	0	0	2	22,659	2
蔵王町	1	3	3,046,992	3	1,181,702	0	0	3	1,181,702	2
七ヶ宿町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
大河原町	11	26	4,807,543	10	664,329	0	0	10	664,329	4
村田町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
柴田町	0	23	6,037,062	0	0	12	2,651,463	12	2,651,463	0
川崎町	1	2	697,543	0	0	0	0	0	0	0
丸森町	1	2	195,789	0	0	1	101,700	1	101,700	1
亘理町	7	20	3,803,514	4	100,548	11	2,553,332	15	2,653,880	5
山元町	3	4	771,919	4	787,200	0	0	4	787,200	4
松島町	5	10	8,599,312	2	4,672,279	0	0	2	4,672,279	1
七ヶ浜町	1	1	315,820	2	288,713	0	0	2	288,713	2
利府町	2	9	1,216,492	1	254,343	0	0	1	254,343	2
大和町	4	8	2,769,349	6	1,322,426	0	0	6	1,322,426	2
大郷町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
富谷市	2	15	2,862,505	16	101,033	0	0	16	101,033	3
大衡村	1	6	4,582,356	18	6,333,768	3	557,345	21	6,891,113	2
色麻町	2	1	61,873	0	0	0	0	0	0	0
涌谷町	1	2	117,775	1	34,517	0	0	1	34,517	1
女川町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
加美町	3	5	2,132,698	5	1,116,697	0	0	5	1,116,697	2
栗原市	13	57	22,218,575	15	8,060,061	0	0	15	8,060,061	11
登米市	15	15	864,724	7	284,534	0	0	7	284,534	7
東松島市	8	12	10,785,503	5	1,256,024	1	1,262,618	6	2,518,642	4
美里町	4	5	4,869,469	1	7,413	1	18,859	2	26,272	2
南三陸町	0	1	18,893	2	39,785	0	0	2	39,785	1
大崎市	16	38	14,647,856	24	9,674,929	1	951,263	25	10,626,192	18
歯科医師	3	7	356,327	2	67,984	—	—	2	67,984	3
医師国保	0	0	0	0	0	—	—	0	0	0
建設国保	2	5	1,206,343	7	669,664	—	—	7	669,664	3
広域連合	176	443	327,603,572	299	160,044,060	—	—	299	160,044,060	158
合計	449	1,134	655,136,517	674	282,000,498	72	51,330,933	746	333,331,431	386

※仙台市は、各行政区の値を合算したもの。

※新規受任件数：本会の受付日を基準としている。

※請求状況：損害保険会社等への請求日を基準としている。

※収納状況：損害保険会社等からの入金日を基準としている。

求償事務の疑問にお答えします！



求償事務（交通事故等）に関する疑問な点、不明な点
はお気軽にお問い合わせください。
専門の相談員が親身になって、ご相談に応じます。

相談日 月曜日～木曜日（午前9時～午後5時）

財務課求償係 TEL 022-222-7070

今さら聞けない KDBのこと!?

第6回

事業対象者を検討してみよう。

祝! 連載2年目突入!!

宮城さん

大谷さん、教えてください！ 前回、ヒストグラムで血糖（HbA1c）と収縮期血圧の分布を確認・検討した結果、高血圧対策事業として受診勧奨をすることになりました。

そこで、血圧が高い人で高血圧の治療歴がない人がどのくらいいるか知りたいのですがKDBシステムでできますか？

大谷先輩

事業として介入する対象者のボリュームを知りたいってことでいいですかね。であれば、KDBシステムの「保健事業介入支援管理」の機能がいいかもしれません。

宮城さん

そうですね。その機能を使ったことはないですが、名前からすると僕がやりたいこととマッチしそうですね…。

大谷先輩

まあとにかく見てみましょう。トップメニューから「保健事業介入支援管理」↓「介入支援対象者の絞り込み（栄養・重症化予防等）」を押してください

図2 (参考)血圧の抽出基準(ヒントボタンから作成)

分類	血圧	
	収縮期血圧	拡張期血圧
保健指導判定値未満	130 未満	85 未満
保健指導判定値以上	130 以上	85 以上
保健指導判定値以上 受診勧奨判定値未満	130 以上	85 以上
受診勧奨判定値以上	140 未満	90 未満
受診勧奨判定値以上	140 以上	90 以上
受診勧奨判定値のうち 重症度の高いレベル	160 以上	100 以上

い。

宮城さん

画面を開きました！（図1）画面を見ると、健診情報や医療情報と書いてありますが、もしかして健診結果やレセプト情報等を使用して対象者を抽出できる機能ですか？

大谷先輩

そのとおり！ 最近、宮城さん冴えていますね！（パチパチ）対象者抽出や集団分析、事業評価など結構使い勝手がいい機能なんですよね！今回は、使いかたのイメージをつかむため、図の手順①④のとおり操作してみましょう。

宮城さん

操作内容についていくつか質問です！

- ①は、選択した年度のデータが抽出される？
- ②は、事業対象者を抽出するため、現在加入している人だけに絞る？
- ③の抽出基準は？

図1 介入支援対象者の絞り込み(栄養・重症化予防等)(一部画面)

図1は、介入支援対象者の絞り込み(栄養・重症化予防等)の一部画面を示しています。画面には、作成年月、絞り込み条件、抽出基準などの設定項目があります。

①抽出する年度を選択(今回は令和7年度)

②資格情報を選択(今回は処理時点に資格を有するもの)

③血圧の抽出基準を選択(今回は「受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベル」)

④抽出条件を整えたら確定をクリック

大谷先輩

①、②はお見込みのとおり。③は図2の基準になりますが、画面上部のヒントボタンをクリックすると抽出基準の詳細がわかるんです！

宮城さん

なるほどー、ありがとうございます。

とりあえず、図の手順①～④のとおり操作してみますね。（ボタンをポチポチ…）

画面が開きました！（図3）

宮城さん

へえー、個人ごとに健診結果や傷病名の状況がわかるんですね。

傷病名の高血圧の部分に「○」が付いているのは、高血圧の治療を受けているということですか？

大谷先輩

治療状況まではわからないけど、レセプトに該当する傷病名があると「○」が付きます。逆に「○」がないと少なからず高血圧での受診がないという風に考えられますね。

宮城さん

ほうほう。そうすると、血圧が高い人で高血圧の治療歴がない人はなんとなく把握できそうですね。どれぐらい人数がいるのか把握するために、一旦CSVデータを出力して、血圧の受診勧奨判定値のうち重症度が高いレベルの人の、高血圧の傷病名有無を集計してみます。

宮城さん

集計（表を参照）してみると健診受診者147,953人のうち5・36%の8,000人弱（A）が血圧で重症度の高い状態になっています。そのうち、約45%の方（B）が高血圧で病院を受診していないことがわかりました！

気になったのが、病院に行っても血圧が高い人がこんなにもいるんですねー（C）。

図3 介入支援対象者の絞り込み(栄養・重症化予防等)(一部画面)

健康情報													
BMI	腹囲	血清アルブミン	赤血球数	空腹時血糖	HbA1c	随時血糖	空腹時中性脂肪(TG)	随時中性脂肪(TG)	HDL	LDL	non-HDL	収縮期血圧	拡張期血圧
20.4	81.0	0.0	430	0.0	5.4	0	69	0	80.0	157	0	154.0	100.0
28.2	91.0	0.0	473	0.0	6.2	0	0	178	78.0	93	0	160.0	102.0
25.8	95.6	0.0	434	0.0	6.5	0	149	0	61.0	99	0	165.0	81.0
22.1	86.0	0.0	436	0.0	5.9	0	81	0	109.0	104	0	154.0	109.0
26.8	102.0	0.0	447	0.0	5.9	0	122	0	57.0	94	0	161.0	103.0

医療情報													
傷病名													
糖尿病	高血圧症	脂質異常症	痛風・高尿酸血症	脂肪肝	その他の循環器系疾患等	糖尿病性腎症	糖尿病性腎症以外の腎疾患	COPD	肺炎	その他機能低下の関連疾患	がん	認知症	うつ
○	○			○									
○	○												
○	○												
○	○												
○	○												

レセプトに、該当する傷病名があると「○」が付く。

〈登場人物〉

宮城さん：
保健事業担当2年目の事務職。
KDB勉強中 # 特定健診受診世代
血圧受診勧奨判定値

大谷さん：
国保担当事務職。KDBについて結構詳しい。宮城さんより行政経験が長く、宮城さんを年下だと思っていたが、最近年上ということがわかり、言葉遣いが丁寧になった。

KDBシステムについてのお問い合わせはこちらまで

※寸劇の感想、アイデアもお待ちしております

宮城県国民健康保険団体連合会
事業推進課 保健事業係
TEL：022-222-7077

表 「血圧の受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベル」の人の高血圧の傷病名の有無

高血圧 傷病名	血圧の受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベル人数	割合
あり	C 4,359 人	54.96%
なし	B 3,573 人	45.04%
合計	A 7,932 人	
(参考) 健診受診者	147,953 人	

行っていないんですが…。

宮城さん

病院には行ったけど治療を中断している人や薬を服薬していない人がいるのかもしれないね。私の夫も血圧高いのに薬飲んでなかったりするし。どういった事業にするか、誰を対象にするかは、データをもとに保健師さんなどの専門職とよく話し合ったほうがいいと思います。

大谷先輩

そういう人もいるんですね。かくいう私もまだ

各種イベントのご案内

介護サービスの質の向上に関する市町村担当者、事業所管理者等研修会

日時 令和8年9月29日（火）午後1時30分～午後4時（予定）
会場 仙台銀行ホールイズミティ21（仙台市泉文化創造センター）大ホール
 （仙台市泉区泉中央2丁目18-1） ※公共の交通機関をご利用願います。
講演 演題 認知症利用者のリスクマネジメント

～BPSDによる事故の対策～

講師 株式会社安全な介護 代表 **山田 滋** 氏



高齢化の進展に伴い認知症の方が増加する中、令和6年には、認知症の人を含むすべての国民が個性と能力を発揮し、互いを尊重しながら支え合う「共生社会」の実現を目的とした「共生社会の実現を推進するための認知症基本法」が施行されました。この法律では、認知症の人が自らの意思で日常生活・社会生活を営むことができるようにすること等が基本理念として掲げられています。

本研修では、認知症の症状やリスクへの理解を深めるとともに、認知症介護に必要な知識・技術、事故防止のポイントなどを学び、認知症基本法が目指す「共生社会」の実現の推進に向け、現場で活かせる内容を中心に開催いたします。

皆さまのご参加を心よりお待ちしております。

こくほ健康フォーラム21 — みやぎ健民を目指して —

日時 令和8年10月28日（水）午後1時～午後4時（予定）
会場 まほろばホール（大和町ふれあい文化創造センター）（黒川郡大和町吉岡南2丁目4-14）
 ※無料駐車場あり（大型バスも可）

事例発表 テーマ 我がまちの健康づくり・まちづくり

発表市町村 山形県上山市

特別講演 テーマ 笑顔で予防体操 転倒予防には“笑い”と“脳トレ”が効く！

講師 介護エンターティナー、作業療法士、ケアマネジャー、
 芸人、一般社団法人介護エンターテイメント協会代表

石田 竜生 氏



健康づくりに関する講演、事例発表を通して、地域医療の振興と地域住民の健康保持・増進に貢献することを目的に毎年開催している「こくほ健康フォーラム21」。今年は、健康づくりに取り組んでいる市町村の事例発表として、昨年「第14回健康寿命をのぼそう！アワード〈厚労省主催〉スポーツ庁長官優秀賞」を受賞した「山形県上山市」で実施した、市民一人ひとりが楽しく主体的に健康づくりに参加できる健康ポイント事業などの取り組みを発表していただきます。

また、特別講演では、リハビリの国家資格である作業療法士として働きながら、大阪よしもとの養成所に通い、フリーのお笑い芸人・舞台俳優の活動を続けている石田竜生さんを講師に迎え、リハビリ体操に笑いの体操、エンタメ性いっぱいのアクティビティなどを取り入れた運動に関する講演を予定しています。

この機会に、「介護エンターティナー」として多方面でご活躍されている爆笑必至！？の講師から、健やかで若々しい身体を維持する運動法を学んでみませんか。

国保連日誌

※開催場所の記載がないものは本会会議室で開催

令和8年4月

- 4月9日 ●東北地方国保協議会定期総会（Web開催）
- 17日 ●国保連合会による保健事業支援に関する説明会（Web開催）
- 30日 ●理事会

- ・柔道整復療養費審査委員会 16日
- ・診療報酬審査委員会 16～18、20、21日
- ・介護給付費等審査委員会（合同部会） 22日
- ・介護サービス苦情処理委員会 28日

令和8年5月

- 5月8・12・14日 ●個別保健事業支援に係る様式記載説明会（Web）
- 14日 ●国保連協連絡会委員会
- 15日 ●臨時総会（書面開催）
- 19日 ●在宅保健活動者連絡協議会総会・研修会 I

- ・柔道整復療養費審査委員会 15日
- ・診療報酬審査委員会 19～23日
- ・介護給付費等審査委員会（医療部会） 22日

令和8年6月

- 6月2日 ●第三者行為求償事務初任者研修会（Web開催）
- 4日 ●国保連協連絡会総会・研修会
- 5日 ●第1回国保問題調査研究委員会（Web開催）
- 個別保健事業支援に係る様式記載後情報交換会
- 9日 ●国保担当職員初任者研修会（Web開催）
- 25日 ●市町村介護保険担当職員研修会（Web開催）
- 26日 ●障害福祉サービス費等給付担当者研修会（Web開催）
- 30日 ●第1回介護保険調査研究委員会（Web開催）

- ・柔道整復療養費審査委員会 16日
- ・診療報酬審査委員会 18～20、22、23日
- ・介護給付費等審査委員会（医療部会） 22日
- ・介護サービス苦情処理委員会 24日

令和8年7月～9月の行事予定

- 7月3日 ●三役会議
- 第3期データヘルス計画中間評価支援研修会
- 6日 ●監事会
- 7日 ●宮城県国保診療施設協議会監事会
- 10日 ●理事会
- 15日 ●第3期データヘルス計画中間評価支援に係る様式記載後勉強会①
- 17日 ●通常総会
- 21日 ●第3期データヘルス計画中間評価支援に係る様式記載後勉強会②
- 8月27日 ●レセプト点検事務実務者研修会（Web開催）
- 9月4日 ●介護給付費等審査委員会（審査部会）
- 29日 ●介護サービスの質の向上に関する市町村担当者、事業所管理者等研修会
- 下旬 ●介護給付適正化システム等研修会（Web開催）

- ・柔道整復療養費審査委員会 毎月中旬
- ・診療報酬審査委員会 毎月中旬～下旬
- ・介護給付費等審査委員会（医療部会） 毎月下旬
- ・介護サービス苦情処理委員会 毎月下旬



元気な高齢者支援事業

- 【6月】 富谷市
- 【7月】 加美町
- 【9月】 村田町

障害福祉サービス事業者等集団指導

- 【6月】 宮城県

レセプト点検事務個別支援（初任者向け実務支援）

- 【5月】 亶理町、栗原市
- 【6月】 気仙沼市、名取市、多賀城市、大河原町、村田町、利府町、登米市、南三陸町

第三者行為求償事務個別支援

- 【5月】 登米市、大衡村、石巻市、七ヶ浜町
- 【6月】 栗原市、亶理町、名取市、白石市、柴田町
- 【7月】 仙台市、南三陸町
- 【8月】 塩竈市、村田町



家族・地域ぐるみで「適塩プラス野菜一皿」に取り組もう！

レタスには食物繊維やビタミンC、E、カルシウムなどがバランスよく含まれています。炒めるとカルシウムの吸収率がアップし、便秘改善に効く食物繊維もとれます。炒め物の他にも、鍋やスープに入れても野菜の甘みが感じられておすすめです。シャキシャキとした食感が残るように、短時間での加熱調理がポイント！

レタスの豚バラまき



一人当たりの栄養価

熱量333kcal、たんぱく質12.4g、脂質29.0g、炭水化物7.5g、食塩相当量0.8g

作り方

- ①レタスは洗って水気をよく切っておく。
- ②肉の枚数に合わせて、レタスを等分する。
- ③広げた肉のはじにレタスを置き、レタスをまとめながら肉を巻いていく。
- ④耐熱皿に③を並べ、ふんわりとラップをし、600Wで5～6分加熱する。
(肉に火が通らない場合は様子を見ながら再度電子レンジにかける)
- ⑤加熱後、お皿にたまった水分は捨てて、お皿に盛り付ける。
- ⑥★の調味料を全て混ぜ、⑤にかける。

材料名 4人分

- ・豚バラ薄切り肉 ……300g
- ・レタス ……250g
- ★ポン酢しょうゆ ……大さじ2と1/2
- ★すりごま ……大さじ2
- ★みりん ……大さじ1
- ★砂糖 ……大さじ1
- ★ごま油 ……小さじ1/4

● 調理のポイント ●

- *電子レンジを利用することで余分な肉の油が落ち、さっぱり食べられます。合わせ調味料のすりごまが具材にしっかり絡みます。
- *レタスと一緒にチーズを入れ込んで巻くとカルシウムも摂れて、ごちそう感がアップ！

寄稿者紹介



登米市 豊里総合支所市民課
管理栄養士
行政栄養士12年

しょうじ みさき
庄司 美咲
好きな料理 和食

登米市は県北東部に位置し、お米や野菜づくりが盛んな地域です。地元の恵みである新鮮な野菜を活用したレシピを食生活改善推進員協議会と協働で作成し、地域での健康づくりに取り組んでいます。食生活改善推進員による伝達講習会では、地域住民と一緒に調理実習を行い、野菜をおいしく食べる工夫や適塩のポイントを伝えています。参加者からは「家族にも作ってあげたい」との声も聞かれ、学んだ内容が家庭へ広がることで、地域全体の健康意識の向上につながっていると感じています。今後も家庭での野菜摂取量増加や適塩の実践につながる取り組みを進めていきたいと思っています。

登米市の野菜レシピは市ホームページでも紹介していますので、二次元コードからぜひご覧ください。



登米市
ホームページ

宮城県国民健康保険団体連合会

KOKUHO MIYAGI

みやぎの国保

7

2026 Summer No.305

発行月 令和8年7月

発行所 宮城県国民健康保険団体連合会（宮城県仙台市青葉区上杉一丁目2番3号）

TEL 022 (222) 7070

URL <https://www.miyagi-kokuho.or.jp>

印刷所 株式会社ビー・プロ

