

みやぎの国保

国保のなかまたち〈多賀城市〉

- 日々のよろこびふくらむまち 史都 多賀城 ……2
- 宮城県だより ……4
- こくほ随想 ……5

脳と体を鍛えるウォーキングのチカラ II ……6

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」～ Step1 ～

Health Information ……7

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
脳神経内科について

国保連 report ……8

- ・今さら聞けないKDBのこと!?
- ・令和7年度第2回通常総会
- ・人事異動
- ・事務局組織図
- ・第三者行為求償事務に関するQ&A

国保連日誌 ……15

旬のたより〈栗原市〉



多賀城市



あやめ園

日々のよろこびふくらむまち 史都 多賀城

多賀城市は、県のほぼ中央に位置し、19.69km²のまちは東西に長く、市を2つに分けるようにして中心部を砂押川が流れています。

東部や北部には特別史跡多賀城跡をはじめとした史跡が点在し、令和6年度には、多賀城碑が国宝に指定されました。



多賀城南門



史都多賀城 万葉まつり



特別史跡 多賀城政府跡



光のインスタレーション



国宝 多賀城碑

市の国保の概況

		令和5年度	令和6年度
市の人口	人	61,782	61,422
国保世帯数	世帯	6,907	6,812
国保加入割合（被保険者数割）	%	16.70	16.29
収納率（現年分）	%	94.12	94.08
被保険者数	人	10,315	10,003
前期高齢者数	人	4,801	4,578
一人当たり医療費	円	453,209	460,126
特定健診受診率	%	46.1	50.1

※直近2箇年のデータ（人口、被保険者数等は年度末の状況）

取り組みを進めてまいります。

安定的な国民健康保険事業の運営のために、県内全市町村保険料（税）水準の完全統一へ向けた動きを見据えながら、引き続き収納率向上のための取り組みや、事業者等と連携した様々な保健事業の

多賀城市の国保被保険者数は、団塊世代の後期高齢者医療制度への移行や社会保険の適用拡大の影響などにより減少傾向が続いています。一方で、医療の高度化などにより一人当たりの医療費は年々増加しており、国民健康保険財政は近年厳しい状況となっています。

国保の状況

わがまちの 取り組み

多賀城市では、ポピュレーションアプローチとハイリスクアプローチに
“本来の意味での一体的実施” “予防
的観点” をもって取り組み、国民健康
保険被保険者をはじめとした市民のみ
なさんの健康づくりをサポートしてい
ます。

ポピュレーション アプローチ

多賀城市では、健康づくりに関する
タッチポイント（接点）を世代ごとに
設けるよう努めています。

親子向けには、地元野菜の収穫体験や
エコクッキングなどの食育イベント、保
育所への介護予防活動団体を派遣した
体操教室などを実施しています。



働き世代向けには、事業者および塩
竈市とのアプリ&リアルウォーキング
イベントの共同実施のほか、健康情報
を目にする機会を増やすために、季節
ごとの情報や「○○の日」に関連付け
て、SNSを用いた発信を行っていま
す。令和8年度からは若年健診も開始
します。

高齢者向けには、一般介護予防事業
において、運動教室を開催するほか
に、J-POPダンス教室やテレビ
ゲームを活用した健康ゲーム講座な
ど、興味関心をひくような切り口での
事業展開に努めています。

ポピュレーションアプローチについ
ては、国民健康保険特別会計以外から
も支出しながら、対象者の保険区分を
意識せずに実施し、国民健康保険被保
険者を含めた市民のみなさんの健康づ
くりをサポートしています。また、全
ての取り組みが健康づくりにつながる
と考え、部署や分野（スポーツ、生涯
学習、子育て、環境など）、実施者の
垣根を越えて、連携を深めたいと考え
ています。

ハイリスクアプローチ

ハイリスクアプローチについては、
県内自治体同様に、高血糖と肥満が健

康課題となっているため、特定保健指
導と糖尿病性腎症重症化予防プログラ
ムに、特に力を入れて取り組んでいま
す。

特定保健指導については、集団健診
の全ての会場で初回面談の分割実施を
行っているほか、ICT機器を用いた
保健指導を令和6年度から新設してお
り、実施率は少しずつ向上していま
す。

糖尿病性腎症重症化予防プログラム
については、令和7年度から対象者抽
出後に、より多くの対象となる患者が
通院している医療機関の医師に対し
て、事業意義や医療と保健事業の分担
を直接説明することで、それぞれの立
場の理解が進み、プログラム参加者の
大幅な増加に繋がりました。

令和8年度からは、これらの保健指
導対象に該当しない血糖や体重に課題
をもつ方などを対象に、PHR（パー
ソナルヘルスレコード）による保健指
導を実施し、これまで参加のなかった
比較的若い世代の参加を期待していま
す。



国保主管課の紹介

多賀城市の国民健康保険事業
は、国保年金課を中心に健康長寿
課と収納課の3課が所管し、実施
しています。

国保年金課は、国保年金係と国
保庶務係の2係となっており、国
保年金係では資格管理、賦課業務
のほか、後期高齢者医療や国民年
金の事務を担っています。国保庶
務係では、保険給付のほか、子ど
も医療費助成などの医療費助成業
務などを担当しています。

健康長寿課は、特定健診、特定
保健指導、各種検診やインフルエ
ンザ予防接種費用の一部助成、各
種保健事業を担っています。

収納課では、国民健康保険税を
含む市税の徴収業務を行ってお
り、口座振替、コンビニ納付のほ
かに地方税統一QRコードを利用
した納付を取り入れるなど、収納
機会の確保に努め、収納率の向上
に取り組んでいます。

各課が専門性を
活かし連携するこ
とにより、健全で安
定的な国民健康保
険事業の運営に努
めてまいります。



多賀城市観光協会
公式キャラクター
たがもん



国保医療課長からの挨拶

国保医療課長 庄司 守

宮城県国民健康保険団体連合会の皆様、市町村及び国民健康保険組合の皆様におかれましては、日頃、国民健康保険事業の円滑な運営に御尽力いただいておりますことに厚く御礼申し上げます。

さて、国では、都道府県内での保険料水準の統一を引き続き推進しているほか、子ども・子育て支援法の一部改正により、子ども・子育て支援金制度が創設され、今年度から保険者である市町村でも、被保険者から保険料（税）と合わせて子ども・子育て支援金を徴収していただくことになりました。これに伴い子どもがいる世帯に対する軽減措置も講じられることになっておりますのでよろしく願います。

本県におきましては、昨年度、全市町村との合意により保険料（税）水準の完全統一に向けた工程表である「ロードマップ」の改訂を行いました。これにより第一段階として、今年度から事業費納付金に医療費水準を反映させない「納付金ベースの統一」が実現したところです。引き続き、全市町村合意による令和12年度からの完全統一に向けて協議を進めてまいります。また、今年度は、第3期宮城県国民健康保険運営方針の計画期間の3年目を迎えることから、これまでの取り組みを検証することにも必要な見直しを行うこととしております。

今後も、宮城県国民健康保険団体連合会、市町村及び国民健康保険組合の皆様と連携を図りながら、国民健康保険事業の安定的な運営に努めてまいりますので、より一層の御理解と御協力を賜りますようお願い申し上げます。

国保医療課 新任职員自己紹介

副参事兼総括課長補佐

白鳥 洋義

この4月に国保医療課に着任しました白鳥です。保健福祉部は前職の北部保健福祉事務所に引き続きまして2度目の勤務となります。

国民健康保険制度に初めて携わることとなりますが、市町村や関係機関の皆様とともに課題に向き合い、適切な制度運営となるよう努めてまいりますので、御支援と御協力を賜りますようお願いいたします。

課長補佐(班長) 伊藤 淑子

令和8年4月から医療指導班に配属になりました。保健福祉部は10年ぶりです。国民健康保険関係はわからないことだらけなので、これから精一杯勉強してまいります。

職場が9階なので、階段を活用して少しずつ足腰を鍛えていこうかと思っています。どうぞよろしく願います。

課長補佐(班長) 佐竹 慎一

4月から国保指導班に配属されました佐竹と申します。3月まで公立大学法人宮城大学へ派遣出向しておりました。国民健康保険関係業務について早く理解し、業務に努めてまいりますので、どうぞよろしく願います。

課長補佐(班長) 千葉 学

令和8年4月から国保医療課国保事業経営班に配属になりました。保健福祉部での業務は、6回目ですが、国民健康保険関係の業務には初めて携わります。

速やかに業務に精通するとともに、班業務を円滑に進めることができようマネジメントに努めてまいりますので、よろしく願います。

(主事) 三橋 穂奈美

今年度より国民健康保険団体連合会から派遣となり、国保事業経営班に配属されました三橋

と申します。以前はレセプト審査業務に携わっており、担当させていたたく予算関係は未経験の分野で制度、用語等馴染みのないことが多くありますが、一日も早く業務に慣れ、皆様のお役に立てるよう努力してまいります。

趣味はライブ鑑賞で、現地参加、映像鑑賞ともに楽しんでおります。昨年はライブ参加のため福岡まで足を延ばしましたが、今年もライブにかこつけて未踏の地に行けることも楽しみにしております。よろしく願います。

(主事) 久保 音葉

今年度新規採用にて国保医療課国保指導班に配属となりました。久保音葉と申します。地元である宮城県で働けることを大変うれしく思っております。

趣味は野球観戦で、定期的に家族や友人と球場に足を運んでいます。

初めてのことばかりですが、日々学びながら成長し、一日でも早く皆様のお役に立てるよう努めてまいります。どうぞよろしく願います。

随想の前に

公益財団法人 日本建築衛生管理教育センター 理事長
宇都宮 啓



この度、こくほ随想の執筆をご依頼いただいた。現在、国保中央会の「国保・後期高齢者ヘルスサポート事業運営委員会」の委員長を拝命しているものの、実はこれまで直接国保を担当したことはない。初回にあたり、自己紹介及び国保周辺と多少関わりがあるかもしれないと思う話を紹介させていただく。

私は医師免許を持つ技術系行政官として厚生（労働）省等で働き7年前に退職したが、主に医療を含む公衆衛生畑を歩いてきた。

昭和61（1986）年、大卒後すぐ厚生省（当時）に入省。2年後に岩手県庁に転向し、さらに保健所、救急臨床と、現場を経験した。保健所は岩手県北端にある海岸沿いの久慈保健所。当時は久慈市を中心とする1市1町4村を所管していた。この時に、各市町村の保健師さん等に現場へ連れて行っていたいただき、様々な実情を学んだ。その約20年後に東日本大震災が起こり大きな被害に遭うこと、そしてその復興支援の意味合いで久慈を舞台にしたNHKの朝ドラ（あまちゃん）が製作・放送されることなど当時は知る由もなかった。

その後厚生省に戻り、海外に2度赴任するなど様々な部署を回った。厚生省地域保健・健康増進栄養課で課長補佐の時は、全国の地域保健を担う保健所や保健センター等を担当し、多くの

自治体の皆様と関わった。さらに「21世紀における健康づくり運動」として平成12（2000）年に打ち出された「健康日本21」の策定に携わった（令和6年度からは健康日本21（第三次）が進められている）。

2年後、岡山県保健福祉部長として赴任し、再び地域の現場を経験した。岡山から厚生労働省に戻り、新たに始まった医師の卒後臨床研修制度を担当する初代室長となった。当時問題となっていた専門分化し過ぎる医師ではなく、その後の専門にかかわらず医師としての幅広い知識や技術を身に付けるという新制度を、地域医療に必須だと応援してくださった、全国国民健康保険診療施設協議会（国診協）顧問であった山口昇先生がよく声をかけてくださり、国診協のイベントや国民健康保険診療施設（国保直診）の見学などに参加させていただいた。そして山口先生が病院事業管理者を務めておられた広島県の公立みつき総合病院を見学した時に、初めて「地域包括ケア」というものについて教えていただき、その先駆的な取り組みを学んだ。

老人保健課長の時には介護予防や介護報酬改定に携わったが、介護報酬を議論する介護給付費分科会で当時全国町村会長として委員を務めていらっしやったのが、長野県川上村の藤原忠彦村長だった。実は医学部1年生の時

に住み込みでアルバイトをしたところが川上村だった。藤原村長にそのお話をしたところ、よくご存じの農家だったことがわかり、話が盛り上がった。縁とは不思議なものである。

在任中に、老健局の補助事業により地域包括ケア研究会が「2025年の地域包括ケアシステムの姿」を提示した。これを受けて、「地域包括ケアシステム構築の推進」を掲げ、担当した平成24年の介護報酬改定を行った。この頃の社会保障・税一体改革の流れにおいて、「地域包括ケアシステムの構築」は国策となり、保険局医療課長に異動して携わった平成26年の診療報酬改定においても、基本方針に取り入れた。この流れはその後も続き、2025年を過ぎた今年の診療報酬改定の基本方針の中にも、「2040年頃を見据えた」という記述には変わったものの「地域包括ケアシステムの推進」は残っている。

最後に健康局長として退職する直前、健康寿命延伸プラン策定に関わったが、これには従来の健康づくり対策に「介護予防・フレイル対策、認知症予防」という柱を追加した。

また、現役時代から、地元で青少年育成会議、コミュニティセンター、社会福祉協議会等の地域活動も行っている。こんな私ですが、1年間よろしくお願ひ致します。

脳と体を鍛える

ウォーキングの

チカラII



4月号テーマ

「ゼロから始める健康ウォーキング」 ～ Step1 ～



ウォーキングトレーナー
池田 ノリアキ

主なライセンス: 転倒予防指導士・健康運動実践指導者・シューフィッター・健康経営アドバイザー・メンタルヘルスマネジメント・全日本ノルディックウォーキング連盟指導員等

経歴: スポーツメーカー(株)アシックスに35年勤務、ランニングやウォーキングシューズの企画開発、テクニカルスタッフとしてシューズやウォーキング講師、CSR活動等に従事。同社退職後、心と体の健康づくりの講師として全国の安全大会や健康イベントで活動中。

ウォーキングトレーナーの池田ノリアキです。人生100年時代、健康余命を伸ばして元気に過ごすにはケガと病気の予防、中でも転倒と認知症の対策が重要です。そこで令和8年度は脳と体を鍛えるウォーキングのチカラII実践編「ゼロから始める健康ウォーキング」と題し、これからウォーキングを始める人、やり直しの人向けに、月単位でステップアップする取り組み方について、歩き方や健康情報など4回に分けて解説します。なお、スマホ、タブレットでQRコードから解説動画を確認いただけます。

4～6月 健康ウォーキング実践プログラム Step1

4月度
目標 運動時間を目安にして気軽に
ウォーキングに取り組む

▶ペース…週2日～3日程度、
5～10分wkg/回

5月度
目標 持続可能な15分wkgを目指そう

▶ペース…週3日～5日、
5～15分wkg/回

6月度
目標 暑さに慣れる暑熱順化!
少し速く汗ばむウォーキング

▶ペース…週4日～7日、
10～15分wkg/回

【ウォーキング&健康クイズ】

Q ウォーキング前のストレッチはABどっち？

- A やったほうが良い
- B やらなくてもOK

※答えはページの中のどこか

重要解説動画 本誌令和7年4月号掲載記事参照



健康ウォーキングは 歩数よりも時間でカウントがお勧め

日常歩行を含めた歩数ではどれだけ健康ウォーキングしたのか不明瞭、そこでお勧めが時間で計る方法、しかも15分程度でOK。15分ウォーキングで糖質が燃烧されるので後血糖値上昇緩和にも効果的です。



時間目安



time priority

15分ウォーキングと決めてスタートすると、心身ともにスイッチが入ります。初心者は5分→10分→15分と少しずつ慣らしていきましょう。

4月～6月は上半身の姿勢作りを 重点的に強化！

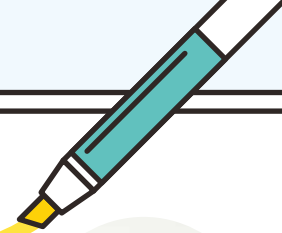


歩く姿勢



walking form

上半身は全体重の7割、そのため猫背や前かがみ等の悪い姿勢は歩幅が狭くなって、腰や膝への負荷が増加し、腰痛・膝痛・転倒などのケガにもつながります。



脳神経内科について

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

脳神経内科の診察は他の科とずいぶん違います。まず意識や発語などの高次脳機能をチェックします。目の動きや見え方、顔面や舌のマヒなど脳神経を調べ、手足の動きや感覚、小脳異常も調べます。横から見ていると、患者さんを打鍵器（ハンマー）で叩いたり、筆やルーレットで撫でたり触ったり、患者さんをおそれこれ動かしたり、足の裏までこすったりします。神経学的診察と云います。神経系は電気回路の様に、配線が決まっています、故障部位により特有の所見を出すので、診察でどんな病気がどこにあるかを推定できます。その後には画像診断、血液検査、髄液検査、筋電図、脳波などで診断を確定します。

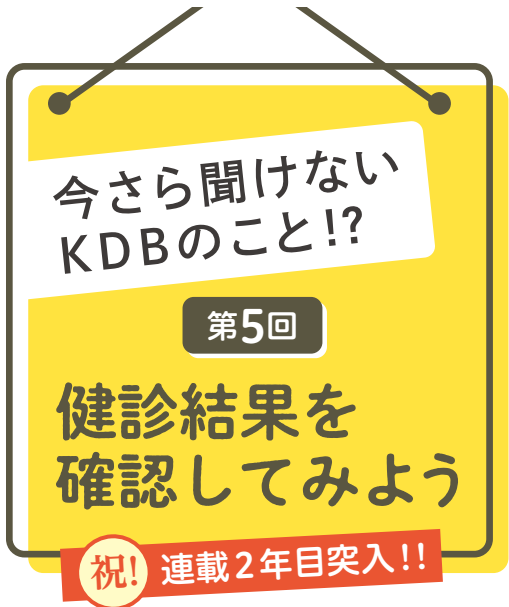
神経内科は欧米では19世紀に精神科から分かれて始まりましたが、日本では第二次世界大戦後に内科学教室から分かれてできました。1963年頃から九大、東大、新潟大、東北大で相次いで神経内科の診療と研究が開始されました。2017年に診療科名が神経内科から脳神経内科に変更されました。脳が付きますが、脳の他に脊髄や末梢神経（運動神経、感覚神経、自律神経）はもちろん、筋肉の病気も診療します。

精神科や心療内科と混同されることがありますが、精神科や心療内科の病気では脳や神経の働き（ソフト）が異常なのに対して、脳神経内科の病気は神経細胞や筋肉などのハード部分に異常が見つかります。精神的な原因で起こる症状に対して用いられる『自律神経失調症』も、自律神経に損傷は確認されませんが、脳神経内科では扱いません。私たちが扱う自律神経の病気では、血圧や脈拍の調節障害や発汗の異常、瞳孔の異常や排尿便障害などを症状として示します。

神経系は全身に分布して、運動や感覚を制御しているので、その症状も多岐にわたります。多い症状を挙げますと、頭痛、めまい、麻痺（運動マヒ）、しびれ（痛みを含めた感覚障害）、物忘れ、意識の障害などです。その他に物がだぶって見える複視や顔面神経マヒ、手足や身体の異常な動き（ふるえ等の不随意運動）、失語や失行・失認といった高次脳機能障害もあります。身体の中で、再生能力がもっとも少ないのが神経細胞で、特に中枢神経の神経細胞は殆ど再生しないとされており、治りが悪く、難病に指定されている病気も少なくありません。

脳神経内科の代表的な病気を挙げてみます。脳卒中、脳炎・髄膜炎、先天性代謝異常や脳性麻痺、色々な原因で起こる末梢神経障害（顔面神経麻痺、橈骨神経麻痺、坐骨神経痛など）、筋ジストロフィーや筋炎などの筋肉疾患、頭痛やめまい、てんかん、分かりにくい病気として脱髄疾患や変性疾患もあります。脱髄疾患とは、神経細胞から出る枝（軸索）の皮膜（髄鞘）が障害される病気です。神経細胞は再生しませんが、髄鞘は修復されますので、障害が神経細胞に及ばなければ、症状の回復が望めます。脳・脊髄に障害が繰り返しおこる多発性硬化症や末梢神経におこるギランバレー症候群などです。変性疾患では、神経細胞が炎症や虚血などもなく、徐々に消滅していきます。神経細胞の中に異常なたんぱく質が蓄積するのがきつかけと考えられており、アルツハイマー型認知症やパーキンソン病、脊髄小脳変性症、筋萎縮性側索硬化症などの難病が多いです。

このように脳神経内科の病気の種類は多く、珍しい病気も少なくありません。あまり聞いたことの無いような病気や症状は脳神経内科の病気かも知れませんね。



宮城さん
大谷さん！ 前回、私の特定健診結果についてお話ししたと思いますが覚えてますか？

大谷先輩
お、覚えてますよ。宮城さんが特定健診を受ける年代であったことに少し驚きましたが…。それで血圧で引っかかったんでしたっけ？

宮城さん
そうなんです。収縮期血圧が145mmHgであったため、受診勧奨判定となったみたいです。

それがきっかけなんです。保健事業に携わっている者として、私たちの町に暮らしている被保険者の方々の健康状態がどのようになっているのか気になりました！

大谷先輩
KDBシステムで何かわかりますか？

宮城さん、それはいい視点ですね。被保険者に対して保健事業を実施していくために、まず被保険者全体がどのような状態にあるのか、現状を把握することが大切になりますね。

健診	保険者(地区)	県	同規模	国
受診率	47.7%	48.0%	39.2%	38.9%
メタボ	24.4%	24.0%	20.8%	20.3%
男	37.4%	36.8%	33.0%	32.0%
女	14.2%	13.9%	11.3%	11.0%
予備群	10.9%	10.9%	10.4%	11.4%
男	17.1%	17.2%	16.8%	18.2%
女	6.0%	6.0%	5.5%	6.1%
非肥満高血糖	14.3%	14.0%	11.2%	8.4%
特定保健指導実施率	26.4%	26.1%	32.9%	26.0%

健診受診率 メタボ・予備群 特定保健指導実施率

図①

保険者の方の健診結果のデータを一緒に確認していきましょう。

宮城さん
いつもありがとうございます！ KDBシステムで健診結果を確認できる画面はいくつかありますが、どれが一番いいですか？

大谷先輩
「健診結果」とひと言でも言っても、健診受診率・保健指導実施率（終了率）・メタボリックシンドローム該当率、健診有所見者、標準的な質問票の状況などがありますね。

宮城さん
健診受診率・保健指導実施率（終了率）・メタボリックシンドローム該当率は、「地域の全体像の把握」の「健診」の項目で確認できますよね。（図①）標準的な質問票の状況については、前々回（令和

厚生労働省様式（一部画面）

(旧)様式 4-3 生活習慣病における死亡と医療費の状況
様式 5-2 健診有所見者状況(男女別・年代別)
様式 5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群
様式 5-4 健診受診状況
様式 5-5 糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導
様式 5-6 性・年齢階級別特定保健指導率

図②

7年10月号)でも少し触れたとおり、「地域の全体像の把握」の「生活習慣」の項目を確認していくことでもいいですよ？

大谷先輩
だんだんKDBシステムに慣れてきましたね。被保険者全体の健診受診率等は地域の全体像の把握の画面で確認できます。そこからさらに、年代や性別という階層に分けてデータを確認したい場合は、「生活習慣」や「健診」と書いてある緑色の部分を押してみると詳細な画面が変わるので見てみてください。

宮城さん
わかりました！ 後ほど確認してみます。そうすると、残りは健診有所見者の状況になりますが、どの画面で確認できますか？

大谷先輩
健診有所見者については、厚生労働省様式5-2で確認してみましょう。（図②、③）これが町の国保の被保険者の健診有所見者の状況

厚生労働省様式（様式5-2）健診有所見者状況（一部画面）

総数		血管を傷つける											
		空腹時血糖		HbA1c		随時血糖 (食後3.5時間以上)		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧	
		100以上 (人)	割合 (%)	5.6以上 (人)	割合 (%)	100以上 (人)	割合 (%)	7.0超過 (人)	割合 (%)	130以上 (人)	割合 (%)	85以上 (人)	割合 (%)
総数	全国	1,417,210	24.2	3,511,837	60.0	156,499	2.7	394,522	6.7	2,696,466	46.1	1,229,827	21.0
	県	5,362	4.0	98,798	73.0	329	0.2	9,975	7.4	61,580	45.5	28,013	20.7
	保険者(地区)	5,362	4.0	98,798	73.0	329	0.2	9,975	7.4	61,580	45.5	28,013	20.7
再掲	40歳代	220	2.1	4,217	40.8	6	0.1	1,203	11.6	2,619	25.3	2,077	20.1
	50歳代	471	3.4	8,370	60.1	20	0.1	1,285	9.2	4,836	34.7	3,528	25.3
	60~64歳代	501	3.6	10,000	71.2	39	0.3	1,070	7.6	5,800	41.3	3,382	24.1
	65~69歳代	1,604	4.4	27,679	76.1	93	0.3	2,613	7.2	17,169	47.2	7,960	21.9
	70~74歳代	2,566	4.2	48,532	80.0	171	0.3	3,804	6.3	31,156	51.4	11,066	18.2

図③

です。ここでいう有所見者とは、特定健診等のプログラムにおける保健指導判定値以上を指しているため、宮城さんの収縮期血圧145 mmHgも含まれてい

何か気になるところはありますか？

宮城さん

今は血糖と血圧に関する部分しか見えてないですけど、HbA1cは保健指導判定値5・6%以上で健診受診者の73・0%が該当していること、そして私が引っかけた収縮期血圧は130 mmHg以上で45・5%が該当していることがわかりました。そうすると、割合から見て町では糖尿病対策の優先度が高いということですかね。

大谷先輩

これだけ見るとそう思いますよね。ただ、事務職ではなかなか判断が難しいため、データをもう少し細分化して見た上で、専門職の方と相談したほうがいいですね。

宮城さん

確かにこれだと保健指導判定値以上で一括りにされているため、分布がどうなっているかわからないですね。まずは単純に健診受診者全体のCSVファイルを出力・加工して検査値を横軸にヒストグラムを作成してみます。

大谷先輩

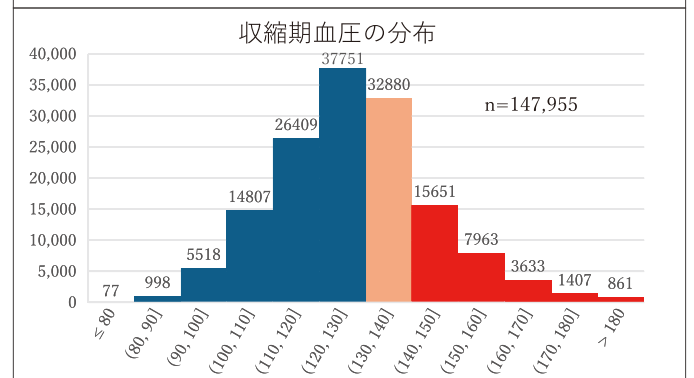
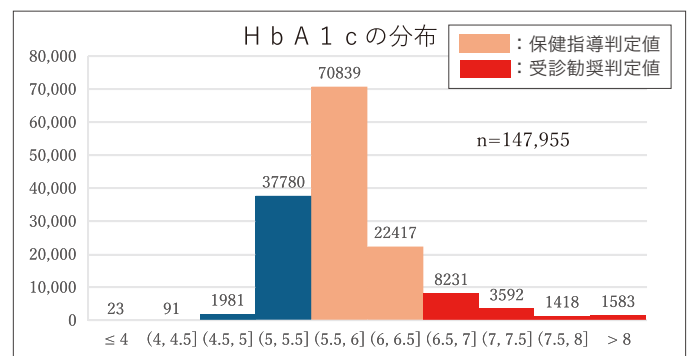
宮城さん：頼もしくなりましたね！（感動）

宮城さん

ヒストグラム（図④）で比較してみると、収縮期血圧の方が受診勧奨判定値の人が多く、HbA1cは保健指導判定値の人が多くですね。なんか見え方が変わりますね。

大谷先輩

今回は2つの健診結果でしたけど、さらに性別や年齢階層別にも見てみたり、他の健診結果も専門職



図④

〈登場人物〉
 宮城さん：保健事業担当2年目の事務職。KDBについて勉強中。特定健診受診世代。
 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。

の方と一緒に確認したりして、被保険者の健康状態の特徴を捉えてください。
 あとは前回（令和8年1月号）確認した医療費の状況を組み合わせて、町の健康課題を抽出した上で事業を検討してみるといいかもしれませんね。あ、あと急によそよそしくなってますみません…。

**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

令和7年度第2回通常総会



令和8年2月25日(水)本会会議室において「令和7年度第2回通常総会」を開催し、令和8年度事業計画及び歳入歳出予算など、審議事項全13件について原案どおり可決した。



開会の挨拶に立つ
山田理事長

山田理事長(白石市長)の 開会の挨拶

開会に先立ち、本会山田理事長(白石市長)は国民健康保険制度を取り巻く状況に触れ、少子高齢化の進行や団塊の世代の後期高齢者への移行、被用者保険の適用拡大による国保加入者の減少、一人当たり医療費の増加など、国保保険者の事業運営は依然として厳しさを増していることを説明した。

また、国においては、全世代型社会保障の構築に向け、医療DXの推進をはじめとした、デジタル技術を活用した様々な改革が進められていることや、物価上昇・医療等従事者を確保するため、令和8年度・9年度の診療報酬改定では本体部分を3・09%、介護報酬改定では2・03%引き上げることにも触れ、次のように続けられた。

「そのような状況の中、連合会では、基幹業務である審査支払業務の更なる充実強化を図るとともに、デジタル社会の実現に向けた重点計画と連動し、期待されている役割を適切に発揮できるように、全力で取り組んでまいりますので、引き続きご理解とご協力をよろしく願います」と挨拶を述べた。



祝辞を述べる
佐々木県歯科医師会長

佐々木県歯科医師会長の祝辞

続いて、来賓祝辞として宮城県歯科医師会佐々木会長からは、「先の衆議院議員総選挙では、皆様ご存知のとおり、自民党の歴史的な勝利で第2次高市政権がスタートした。日本維新の会との連立政権のため、今後の医療を取り巻く環境は、極めて厳しい選択を迫られると感じている。

諸外国と比較すると、日本は世界でも医療環境の整った国と考えられている。私個人、海外に行つて世界のドクターとお話する機会もあるが、やはり日本の医療制度は安くて・早くて・上手い。そのうえでどこでも受診でき、医療のレベルも世界の最先端に在ると言える状況にある。

しかしながら、宮城県歯科医師会会長であり医療を供給する立場からすると、日本は治療の単価が低く設定されていると言わざるを得ない。特に歯科医療に関しては、他の先進国に比べて1/5〜1/20の単価で保険の診療を設定されている。これは日本歯科医師会、保険医協会なども以前から提出しているデータであり、東南アジアの比較的物価の安い国と比較しても1/2の単価となる。CTを

用いた治療やニッケルチタンファイルを用いた根幹治療など、高度な歯科医療の単価が安いということの歪みは、医療の経営の逼迫、ひいては医療体制の崩壊につながる可能性がある。そういった傾向は、県内でも、特に郡部を中心に起こっている。

他方、宮城県の歯科医師国保組合の理事長としての立場からすると、また違った見方になる。例えば、保険料の値上げをしようとする、極めて大きい反発がある。国からの財政的な歯科医師国保への補助率も下げられる傾向にあり、実際、宮城県歯科医師国保組合もこれから下げられることになっている。こうした難しい状況の中、何が現時点での最適解なのかを多くの方々で議論する必要があると考えている。

これからの社会保障に関する改革は常に痛みを伴うため、合理的で丁寧な説明の上で行われる必要があると考えている。本総会が成功裏に終了し、新たな方針が確立されること。また、今後とも皆様の更なる発展と成功を心より祈念申し上げる」と祝辞を賜った。



総会議長を務める
早坂色麻町長

提出議案

報告事項

報告第1号 役員の就任について
報告第2号 債務負担行為（執行状況報告）
専決処分報告（報告第3号及び第4号）
報告第3号 未払診療報酬請求事件（令和5年（ウ）第1368号）に係る認諾について
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
（特定健診・特定保健指導等費用支払勘定）
歳入歳出補正予算（第1号）

審議事項

議案第1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2号）
議案第2号 令和8年度事業計画
議案第3号 令和8年度会員負担金及び各種審査支払手数料等
（令和8年度各種会計歳入歳出予算総括表 議案第4号～第10号）
議案第4号 令和8年度一般会計歳入歳出予算
議案第5号 令和8年度診療報酬審査支払特別会計歳入歳出予算
（業務勘定）
（診療報酬支払勘定）
（公費負担医療費支払勘定）
（出産育児一時金等に関する支払勘定）
議案第6号 令和8年度後期高齢者医療事業関係業務特別会計歳入歳出予算
（業務勘定）
（後期高齢者医療診療報酬支払勘定）
（公費負担医療に関する診療報酬支払勘定）
議案第7号 令和8年度特定健康診査・特定保健指導等事業特別会計歳入歳出予算
（業務勘定）
（特定健診・特定保健指導等費用支払勘定）
議案第8号 令和8年度介護保険事業関係業務特別会計歳入歳出予算
（業務勘定）
（介護給付費等支払勘定）
（公費負担医療等に関する報酬等支払勘定）
議案第9号 令和8年度障害者総合支援法関係業務等特別会計歳入歳出予算
（業務勘定）
（障害介護給付費支払勘定）
（障害児給付費支払勘定）
議案第10号 令和8年度職員退職手当特別会計歳入歳出予算
議案第11号 債務負担行為の設定
議案第12号 補正予算に係る専決の委任について
議案第13号 理事及び監事の選任について

公告

令和八年二月二十五日開催の通常総会において議決された左記事項について公告する。

公告第七号

・令和七年度各種会計歳入歳出補正予算

公告第八号

・令和八年度事業計画について

公告第九号

・令和八年度会員負担金及び各種審査支払手数料等
・令和八年度各種会計歳入歳出予算

公告第十号

・債務負担行為の設定について

令和八年三月五日

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からご確認願います。

総会議長に色麻町長就任

その後、総会議長に早坂色麻町長が就任され、議事に入った。

はじめに、事務局から報告事項として「役員の就任について」、「債務負担行為（執行状況報告）」及び専決処分の「未払診療報酬請求事件に係る認諾について」、令和7年度各種会計歳入歳出補正予算を報告した。

審議事項に移ると、議案第1号から議案第13号までの全13項目について説明を行った。内容は「令和8年度事業計画」、「令和8年度各種会計歳入歳出予算」等であり、特に令和8年度事業計画では、新規・拡充事業として「予防接種の費用の請求・支払事務」についての内容を含む7項目を重点項目として取り組む旨の説明を行った。全議案ともに会員からの異議はなく原案どおり可決した。

国保連合会をめぐる状況等に関する報告

最後に、新妻常務理事から「国保連合会をめぐる状況等に関する報告」として、令和7年度国保制度改善強化全国大会及び国保総合システムに係る国庫補助獲得のための要請活動について報告し、閉会した。

人事異動

新三役決定



理事長
山田 裕一



副理事長
櫻井 公一



副理事長
遠藤 稯雄



常務理事
新妻 直樹

宮城県保健福祉部国保医療課（令和8年4月1日）

● 転任等

氏名	旧所属
三浦 智義	保健福祉部参事 兼 国保医療課長
中山 修	国保医療課総括課長補佐
藤 淳子	国保医療課長補佐（班長）
千葉 博樹	国保医療課長補佐（班長）
伊藤 智明	国保医療課長補佐（班長）
日野 由菜	国保医療課主事
蘇武 雅弥	国保医療課主事

● 転入等

新所属	氏名
国保医療課長	庄司 守
国保医療課副参事 兼 総括課長補佐	白鳥 洋義
国保医療課長補佐（班長）	伊藤 淑子
国保医療課長補佐（班長）	佐竹 慎一
国保医療課長補佐（班長）	千葉 学
国保医療課主事	久保 音葉
国保医療課主事	三橋穂奈美

国保連合会（令和8年4月1日）

● 異動：係長以上

新所属・職名	氏名	旧所属・職名
審査業務課副参事 兼 課長補佐第一係長事務取扱	村井 法生	審査業務課課長補佐 兼 第三係長
介護保険課課長補佐 兼 苦情相談係長	高橋 俊介	介護保険課主幹 兼 苦情相談係長
審査管理課課長補佐 兼 保険者支援係長	及川由美子	介護保険課課長補佐 兼 審査係長
介護保険課主幹 兼 審査係長	菊地 有子	介護保険課主幹

新所属・職名	氏名	旧所属・職名
審査管理課主幹 兼 管理係長	小原絵利香	審査管理課主幹
審査業務課主幹 兼 第二係長	安西千賀子	審査管理課主幹 兼 管理係長
審査業務課主幹 兼 第五係長	山田 義仁	審査業務課主幹

● 派遣職員

新所属・職名	氏名	旧所属・職名
総務課主事 (宮城県国保医療課派遣)	三橋穂奈美	審査業務課主事
総務課主事 (国保中央会派遣)	今野 映海	審査業務課主事

● 新規採用職員

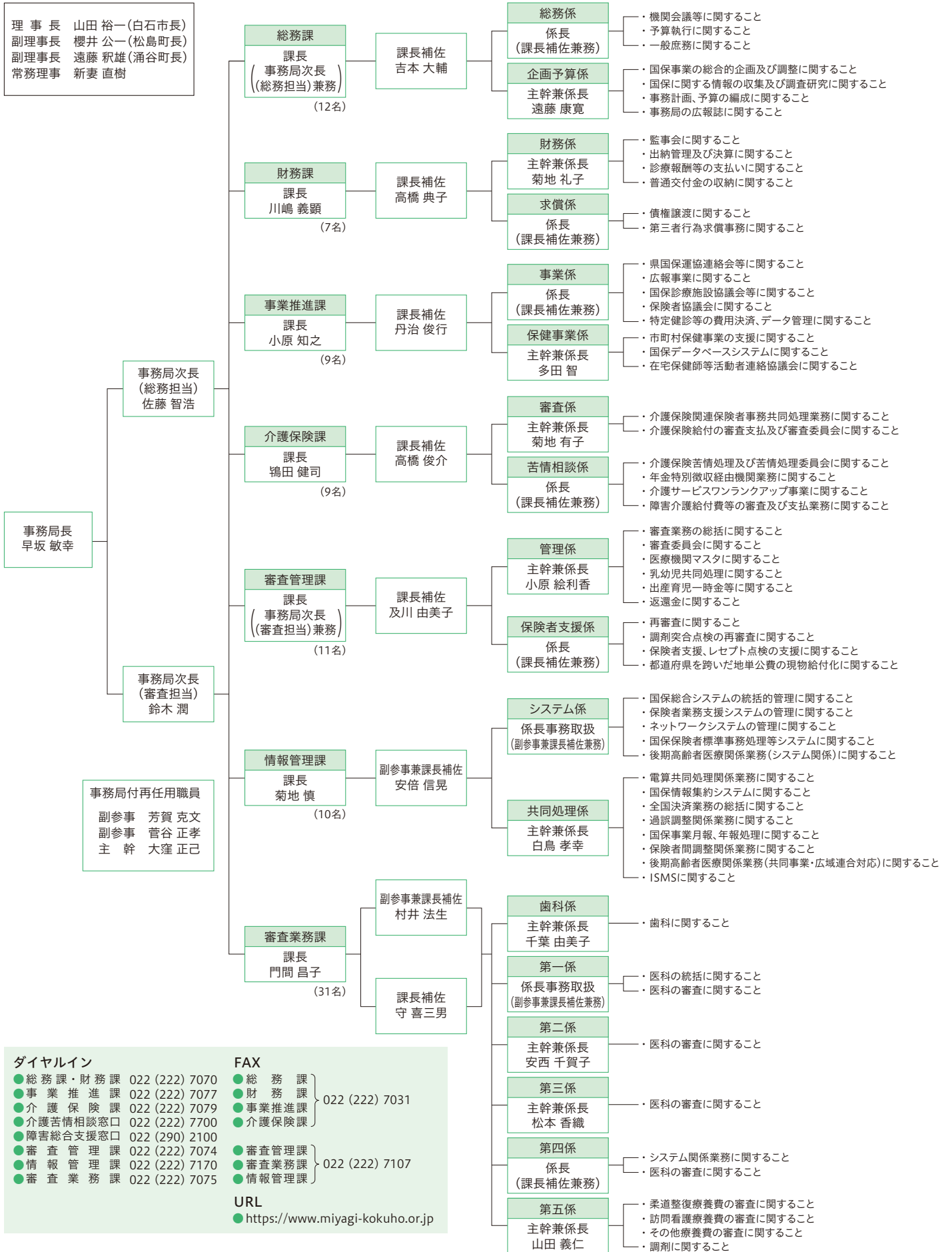
新所属・職名	氏名	旧所属・職名
審査業務課主事	山崎 未祐	新規採用

事務局組織図

(令和8年4月30日現在)

役員

理事長 山田 裕一(白石市長)
 副理事長 櫻井 公一(松島町長)
 副理事長 遠藤 积雄(涌谷町長)
 常務理事 新妻 直樹



ダイヤルイン

- 総務課・財務課 022 (222) 7070
- 事業推進課 022 (222) 7077
- 介護保険課 022 (222) 7079
- 介護苦情相談窓口 022 (222) 7700
- 障書総合支援窓口 022 (290) 2100
- 審査管理課 022 (222) 7074
- 情報管理課 022 (222) 7170
- 審査業務課 022 (222) 7075

FAX

- 総務課 } 022 (222) 7031
- 財務課 }
- 事業推進課 }
- 介護保険課 }
- 審査管理課 } 022 (222) 7107
- 審査業務課 }
- 情報管理課 }

URL

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

第三者行為求償事務に関するQ & A

Q1 …… 被保険者の過失が80%以上ありそうな事故でも求償可能ですか？

A1

自賠責保険では被害者（交通事故でケガをした人）救済が最優先とされるため、国保被保険者の過失が80%のケースでも支払対象となります。ただし、被害者過失が70%～99%の場合は重過失減額が適用されます。したがって、ご質問のように被保険者過失が明らかに大きい場合であっても、連合会に求償事務委任を行ってください。

Q2 …… 車両単独事故で同乗の親族が受傷した場合も求償対象事案となりますか？

A2

自賠責保険は車両所有者・運転者以外を「他人」と定義して支払対象としています。加害運転者と同乗していた被保険者との関係が夫婦・親子・兄弟姉妹・祖父母と孫などの場合でも求償対象事案となりますので、求償事務委任をお願いします。

Q3 …… 交通事故以外の第三者行為にはどのようなケースがありますか？

A3

連合会で求償事務委任を受ける事案の90%以上が交通事故ですが、最近受任した一般事故は次のようなケースがあります。

- 他人の飼い犬に咬まれ受傷
- エスカレーターでキャリーケースが落ちてきて受傷
- 理髪店で顔剃り中に耳を切られ受傷
- 乗合遊漁船で近くにいた人が投じたルアーで受傷
- 伐採作業を手伝っていたところ想定外の方向に木が倒れ受傷
- イベント会場で強風に飛ばされたテントに当たり受傷
- 介護施設内で他の利用者に杖で殴られ受傷
- サプリメント摂取による急性腎炎発症

第三者行為求償事務に関する疑問点がありましたら、
財務課求償係（**022-222-7070**）までご連絡ください。

また、スターオフィス内キャビネットにFAQを格納しておりますので、そちらもご活用ください。（国保＞財務＞求償＞参考資料＞第三者行為求償事務FAQ）

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1月

- 1月16日 ●在宅保健活動者連絡協議会第2回運営委員会
- 29日 ●三役会議

- ・柔道整復療養費審査委員会 16日
- ・診療報酬審査委員会 20～24日
- ・介護給付費等審査委員会（医療部会） 21日
- ・介護サービス苦情処理委員会 27日

令和8年2月

- 2月13日 ●保険者協議会第4回幹事会
- 16日 ●理事会
- 25日 ●通常総会

- ・柔道整復療養費審査委員会 17日
- ・診療報酬審査委員会 17～21日
- ・介護給付費等審査委員会（医療部会） 19日

令和8年3月

- 3月10日 ●第2回保険者協議会（書面開催）
- 12日 ●特定健診受診率向上のための研修会
- 24日 ●第3回保健事業支援・評価委員会

- ・柔道整復療養費審査委員会 17日
- ・診療報酬審査委員会 18、19、21、23、24日
- ・介護給付費等審査委員会（医療部会） 23日

令和8年4月～6月の行事予定

- 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）
- 22日 ●介護給付費審査委員会（合同部会）
- 30日 ●理事会
- 5月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
- 6月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・対面開催）
- 上旬 ●国保担当職員初任者研修会（Web開催）
- 上旬 ●第三者行為求償事務初任者研修会（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・対面開催）

- ・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

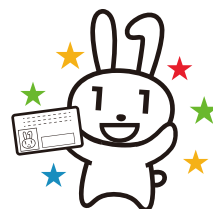
元気な高齢者支援事業

【6月】富谷市

レセプト点検事務個別支援

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

使ってみよう！
マイナ保険証





軽食にもおすすめ！夏野菜の簡単レシピ

栗原市は県内トップの生産量を誇る東北有数のズッキーニ産地です。主に6～8月に旬を迎え、見た目はキュウリに似ていますが、実はカボチャの仲間。イタリア語では「小さなカボチャ」を意味します。癖がなく食べやすい野菜で、高血圧の予防に効果的なカリウム、老化予防や動脈硬化の予防に役立つβ-カロテンなどを含みます。



材料名 4人分

- ・バゲット …………… 約1/3本 (16切れ分)
- ・ケッカ (冷製トマト) 風ソース
- ・ズッキーニ …………… 1/2本 (約150g)
- ・ミニトマト …………… 10個
- ・クリームチーズ …………… 2個 (40g)
- ・にんにく (すりおろし) …… 小さじ1/2
- ・オリーブオイル …………… 大さじ2
- ・塩 …………… ひとつまみ (約1g)
- ・黒こしょう …………… 少々
- (タルタル風ソース)
- ・ズッキーニ …………… 1/2本 (約150g)
- ・ゆで卵 …………… 2個
- ・玉ねぎ …………… 50g
- ・マヨネーズ …………… 大さじ3
- ・塩こしょう …………… 少々
- ・生ハム …………… 20g
- ・黒こしょう …………… 少々

ブルスケッタ (ズッキーニ入り) ソース

一人当たりの栄養価 熱量330kcal、たんぱく質10.5g、脂質20.1g、炭水化物28.2g、塩分1.5g

作り方

- 【バゲット】①1cm幅に斜めにスライスし、軽くトーストする。
- 【ケッカ風ソース】①ズッキーニは5mm角に切り、軽く塩(分量外)をふって10分ほど置き、水気を切る。ミニトマトは4～6等分のくし形に切る。
②クリームチーズは5mm角に切る。
③ボウルに①、にんにく、オリーブオイル、塩、黒こしょうを加えてよく混ぜる。10分ほど置いて味をなじませてから冷蔵庫で冷やす。
④バゲットに③のソースをのせ、上に②を散らし、黒こしょうをふる。
- 【タルタル風ソース】①ズッキーニは5mm角に切り、耐熱ボウルに入れてラップをかけ、電子レンジ(600W)で2分加熱し、水気を切る。
②ゆで卵は粗く刻む。玉ねぎはみじん切りにして水にさらし、辛味を抜いてから水気をよく切る。
③ボウルに①、②、マヨネーズを入れて混ぜ、塩・こしょうで味をととのえる。
④バゲットに③のソースをのせ、ちぎった生ハムをトッピングし、黒こしょうをふる。

● 調理のポイント ●

*バゲットが硬い・食べにくい時は、食パンで代用してください。

*ケッカ風ソースは、鶏肉、白身魚にかけてもよく、タルタル風ソースはサンドイッチにするのもおすすめです。(その際は生ハムを除き、塩味を調整してください)

寄稿者紹介



栗原市 市民生活部 健康推進課
管理栄養士
行政栄養士11年
くどや たくや
工藤 拓哉
好きな料理 寿司

宮城県内陸北部に位置する栗原市は、面積約805平方キロメートルと県内最大を誇る、緑豊かな田園のまち。市域の約8割を森林や田畑が占め、四季の移ろいを身近に感じられます。シンボルは標高1,626メートルの栗駒山。登山や紅葉など、雄大な自然の中でのびのびとリフレッシュできます。さらに栗原市と登米市にまたがる伊豆沼・内沼はラムサール条約登録湿地で、水鳥が訪れる貴重な淡水湖沼として知られています。今回のレシピに使ったズッキーニも栗原の特産品のひとつ。お米、パプリカ、レンコン、りんごなど「くりはらの食」も多彩です。道の駅や山の駅も巡りながら、旬のおいしさを味わいにぜひお越しください。

宮城県国民健康保険団体連合会

KOKUHO MIYAGI

みやぎの国保

4

2026 Spring No.304

発行月 令和8年4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

