

ふくしまの国保

FUKUSHIMA KOKUHO

シリーズ特集

病気にならない! 負けない! 予防のチカラ

“住民を主役に進める健康共創プロジェクト「さすけねえ輪」でつながるけんこうの輪”
西会津町 健康増進課

2

2026年9月
第75巻2号

ノスタルジーと想いを紡ぐ
秋色に染まる昭和村

映画の舞台にもなった

/ 秋限定!ライトアップされた喰丸小 \



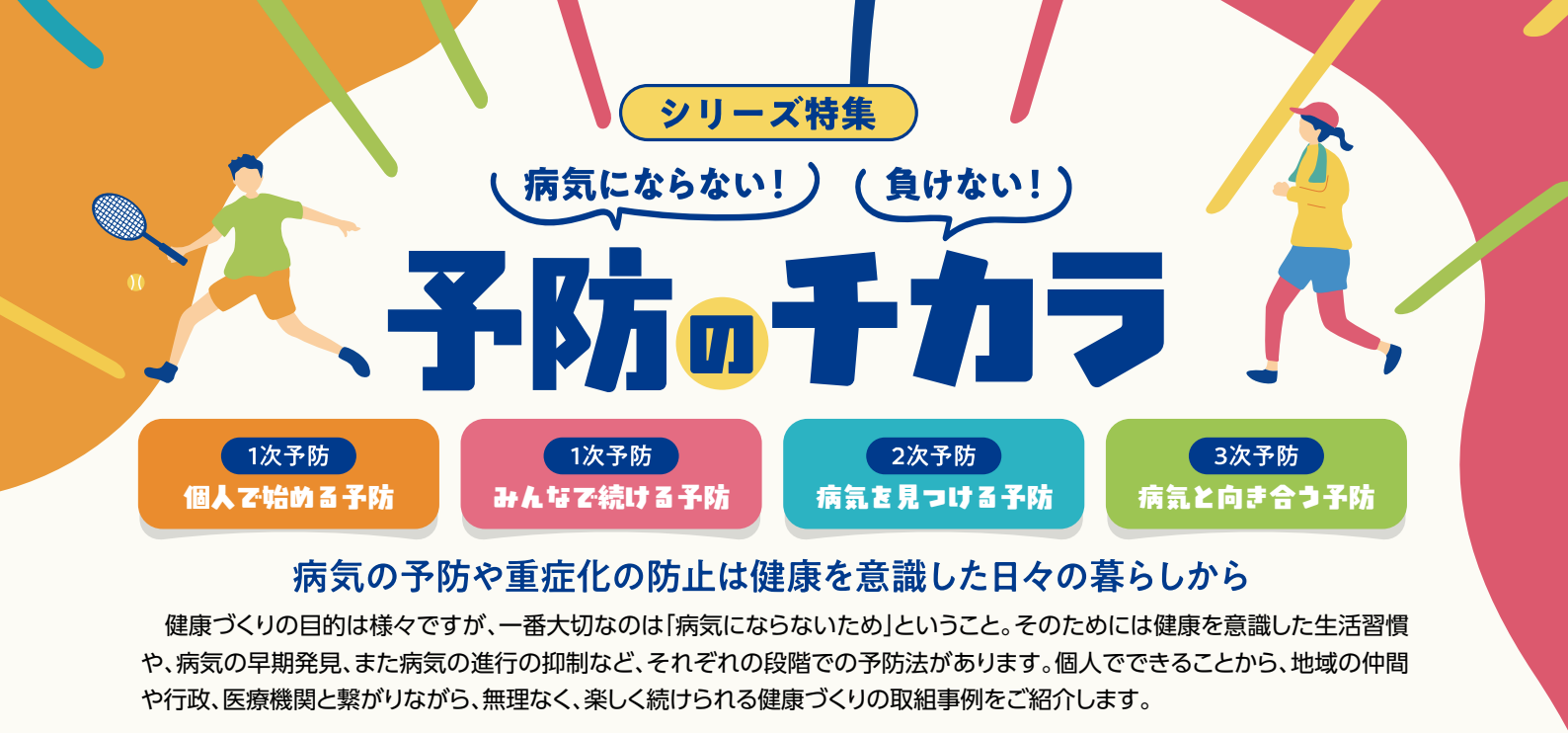
/ からむし織体験 /



/ からむし /



からむし織のコースター&帽子&ストール



予防のチカラ

1次予防
個人で始める予防

1次予防
みんなで続ける予防

2次予防
病気を見つける予防

3次予防
病気と向き合う予防

病気の予防や重症化の防止は健康を意識した日々の暮らしから

健康づくりの目的は様々ですが、一番大切なのは「病気にならないため」ということ。そのためには健康を意識した生活習慣や、病気の早期発見、また病気の進行の抑制など、それぞれの段階での予防法があります。個人でできることから、地域の仲間や行政、医療機関と繋がりながら、無理なく、楽しく続けられる健康づくりの取組事例をご紹介します。

“住民を主役に進める健康共創プロジェクト 「さすけねえ輪」でつながるけんこうの輪”

西会津町 健康増進課 岩淵 東吾 課長
物永 葉子 さすけねえ輪けんこう係長

健康なうちから病気を未然に防ぐ「1次予防」。1号では、「個人で始める予防」を紹介しました。
2号では、健康な生活をおくるため、人と人とがつながりながら取り組む「みんなで続ける予防」を紹介します。今回は、町全体で健康づくりへの取組を進める西会津町より、健康増進課の岩淵 東吾 課長、物永 葉子 さすけねえ輪けんこう係長にお話を伺いました。

1次予防
みんなで
続ける予防

2
さすけねえ輪
プロジェクトは
どのように始まった
のでしょうか。

生活が多様化する中で、病気の予防だけを目標に行政が主導して施策を進めていくことは限界がきていました。「住民自らが心身の健康増進に取り組む」という視点が必要だと考えるようになり、平成30年に開催された福島県のイベントをきっかけに長野県の諏訪中央病院の名誉院長である鎌田實先生に町の健康づくりに協力いただくこととなり、令和元年7月よりプロジェクトがスタートしました。

平成5年から「百歳への挑戦」を合言葉に町全体で減塩対策や温水プールを利用して、通年で運動できる環境を整える等の施策を実施し、一定の成果がみられるようになりました。しかし、昔からの習慣を大きく変えることが難しく、脳血管疾患の標準化死亡比が全国より高い状況が続いていました。

西会津町は福島県と新潟県の県境にある豪雪地帯です。冬は150センチを超える雪がしんと降り積もり、運動不足になりやすいことに加え、昔から塩鮭、たくあんといった塩蔵品の摂取や飲酒の多い食生活が習慣となっており、脳血管疾患の死亡率の高さが課題となっていました。

1
西会津町の健康課題を
教えてください。



西会津町 健康増進課
岩淵 東吾 課長

まず、13名の住民と、町の職員が対等な立場となり健康増進計画を策定する委員会を立ち上げました。委員には、年代や居住地域に偏りがないよう、40代から70代までと幅広い年代の方に参加いただきました。職業は美容師や農業、芸術村の代表の方など様々な健康づくりの考え方を広めていただけるよ

ふくしまの国保2

FUKUSHIMA KOKUHO

2026年9月
第75巻2号

CONTENTS

P3 シリーズ特集

病気にならない!負けない!

予防のチカラ

「みんなで続ける予防」

“住民を主役に進める健康共創プロジェクト
「さすけねえ輪」でつながるけんこうの輪”
西会津町 健康増進課
岩淵 東吾 課長
物永 葉子 さすけねえ輪けんこう係長



シリーズ特集

P7 市町村紀行 泉崎村

P11 通常総会

P14 福島県国保地域医療学会

P16 健康縁結び

- 鮭ときのこの油揚げ包み焼き
- 腰・股関節ストレッチ + 下半身筋力アップで疲れにくいからだへ

P18 Dr.の健康メモ 脳梗塞治療の最新情報!

P20 リレートーク

P21 ウォーキングMAP 浪江町

P22 もっと知って!マイナンバーカード 第2回 マイナポータルの基本事項

P23 DATA LAND

P28 連合会日誌

P30 連合会からのお知らせ・連合会行事予定

P31 福島県からのお知らせ



市町村紀行



健康縁結びレシピ

地区によって、人口構成や就業形態、生活様式が異なり、課題と感じていることも様々です。地区に応じて内容を変えることで、住民自らが



みんなでワイワイ語ろう会

例えば、ある地区では、地域包括ケア研究所の医師にテーマに沿った講演をしていただき、その後少人数で感想を話し合いました。また、別の地区では、夕飯の時間帯にカレーを食べながら話し合うこともありました。

4 具体的には どのような活動を されているのですか。

みんなでワイワイ語ろう会

令和元年5月から始まった「みんなでワイワイ語ろう会」は、「さすけねえ輪」の健康づくりを推進する活動で、地区ごとに行っています。

まず、事前に地区のコアメンバーとともに、その地区の健康テーマを決めます。その後、住民がテーマに沿った交流と対話を行える場を作ります。

例えば、ある地区では、地域包括ケア研究所の医師にテーマに沿った講演をしていただき、その後少人数で感想を話し合いました。また、別の地区では、夕飯の時間帯にカレーを食べながら話し合うこともありました。

さすけねえ輪アンバサダー・応援隊

健康課題を意識して取り組み、地域のつながり、いわゆる「ソーシャルキャピタル」の醸成を進めています。

「さすけねえ輪」を推進する住民の皆さんを、「さすけねえ輪アンバサダー」または「さすけねえ輪応援隊」に任命しています。町長などから任命するのではなく、お互いがお互いを任命するというスタイルで行い、令和7年5月現在で332名を任命しています。

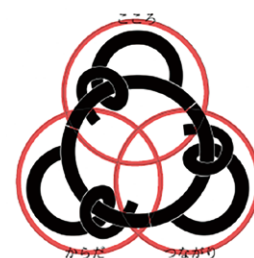
健康増進計画策定の委員だった13名には、「さすけねえ輪アンバサダー」となり、今でも「さすけねえ輪」の普及に協力をいただいています。また、「さすけねえ輪応援隊」として健康づくり協力員、食生活改善推進員、健康運動推進員等の方々が、それぞれの立場で活動し、住民へ広く健康づくりの普及を進めています。活動をされている方の中には、高齢の方もいますので、普及を推進することが、ご自身の介護予防や「つながりの健康」にもつながっています。

「さすけねえ輪」の活動は、「住民と一緒に計画し、実践し、振り返り、楽しんで試みる」を大切にしています。その積

さすけねえ輪のロゴマーク



平仮名の「わ」をモチーフにしたデザインで、横にすると英語の「WA」にも見えます。
住民からの発案で作成を行い、3つつながることで、「からだ」「こころ」「つながり」を表現しており、令和4年3月にロゴマークが完成しました。



た。こうした取り組みの中で、「さすけねえ輪」というコンセプトが生まれました。

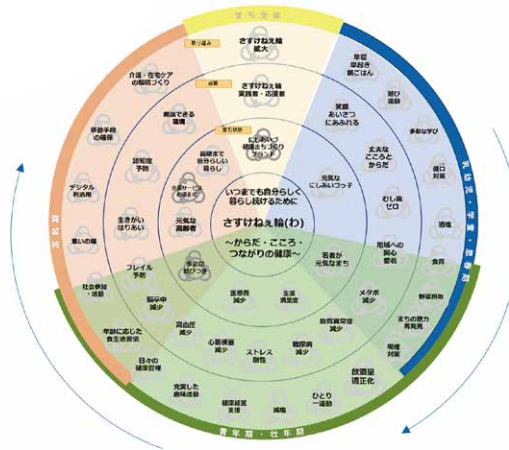
3

さすけねえ輪 プロジェクトの 基本方針を 教えてください。

住民主体の健康づくりとして、次の4つの基本方針を掲げました。これら

く、「からだ・こころ・つながりの健康づくり」という基本方針「さすけねえ輪」を共創しました。特に「つながりの健康」という考え方が、住民から出されたことに意味があります。こうして出た意見を健康増進計画の理念として盛り込みました。

さすけねえ輪まんだら



西会津町健康づくり・ウェルビーイング「さすけねえ輪（輪）まんだら」Ver1.0

真ん中の「いつまでも自分らしく暮らし続けるために」を実現するためのチャート。
小さい頃からの食育、大人になってからの健康管理、高齢での社会参加を継続など、真ん中のさすけねえ輪に向けて、各世代でどんなことに取り組んでいくかを表しています。

- ① 住民が主体的に健康づくりを進める運動の展開
- ② 健康寿命の延伸
- ③ 食生活・運動・社会参加・ソーシャルキャピタル（地域のつながり）の強化など包括的な取り組み
- ④ 健康づくりの過程を住民とともに探索し、専門職のスキル向上にもつなげる



西会津町 健康増進課 物永 葉子 さすけねえ輪けんこう係長

み重ねが、専門職である町の職員のスキルアップにもつながっています。

さすけねえ輪食育応援団

「さすけねえ輪食育応援団」は、情報発信などに協力する町内の商店など、45店舗が参加しています。平日の日中、職員が会えないような住民の方にも、健康についてのイベントをお知らせしていたく拠点となっています。

令和6年のイベントでは、応援団の各店舗に「さすけねえ輪」のロゴマークを取り入れた特別メニューの提供など、コラボ企画に協力をいただきました。現在は、道の駅でオリジナルのロゴ入りTシャツ・ポロシャツを販売しています。

さすけねえ輪音頭

楽しみながらフレイル予防につながる町のオリジナル体操「さすけねえ輪音頭」を作りました。この音頭は、「あいばせ体奏（たいそう）」という「集い」の中から生まれました。「あいばせ」とは、「一緒にいこうよ」という意味の方言で、住民から集いの場を作りたいという声があったことをきっかけに始まりました。「さすけねえ輪音頭」は、オリジナルの歌詞とメロディー、農作業などの動きを取り入れた振り付けを組み合わせています。多くの住民の方に親しまれ、



さすけねえ輪応援団のステッカー

また、今年は、応援団の各店舗でミニトマトを育てていただき、メインストリートにトマトが見えるようになることで、「さすけねえ輪」のつながりがさらに広がることを期待しています。

市町村紀行

泉崎村

IZUMIZAKI

福島県の南部に位置し、東北本線を使えば東北新幹線新白河駅まで3駅とちよいどいい田舎暮らしが楽しめる村。比較的温暖な地域で積雪も少なく、春には約3000本の桜が咲き誇り、中でも「昌建寺のしだれ桜」が有名です。

歴史文化遺産や旧奥州街道の往時を偲ぶ松並木、数々の伝説が残る烏峠など歴史ロマンに溢れ、また十割そばは関東からお客様がいらっしやるほど絶品です。

わがまち自慢！

源泉かけ流し温泉

本村の宿泊施設「カントリーヴィレッジ」には源泉かけ流しの「さつき温泉」があります。宿泊施設、宴会施設のほか、会議室、バーベキュー場、パークゴルフ場も併設されていますので、ぜひご利用ください。

昌建寺のしだれ桜

曹洞宗大泉山昌建寺の境内にはお寺を覆うほどの大きなしだれ桜があります。

村を代表する名木として、平成19年1月24日に村の天然記念物として指定されました。例年の見ごろは4月第1週目から第2週目です。

パークゴルフ場

本村には様々なスポーツ施設が整備されています。野球場、ソフトボール球場、テニスコート、弓道場、50mプール、サイクルスタジアム、クロスカンリーコース、ゴルフ練習場、トレーニングセンターなどでさわやかな汗を流してはいかがでしょうか。

泉崎村
面積：35.43km²

	令和4年度	令和5年度	令和6年度
世帯数(世帯)	2,125	2,150	2,157
人口(人)	5,985	5,948	5,856
国保世帯数(世帯)	854	840	785
国保加入割合(%)	22.52	21.55	20.05
収納率(現年度分)(%)	94.16	93.10	95.59
被保険者数(人)	1,348	1,282	1,174
一人当たり医療費(一般・退職の計)(円)	438,742	427,326	388,725
調剤報酬一人当たり額(一般・退職の計)(円)	77,661	78,649	77,584
特定健診受診率(%)	46.07	48.42	46.55

*本会発行の「国保料(税)収納率向上対策の状況」及び本会ホームページ「DATA LAND」より抜粋

泉崎村長 **矢内 憲勝**

●趣味・特技：囲碁、将棋、鮎釣り、ツーリング

●健康の秘訣：早寝、早起きと「養命酒」を飲むこと

パークゴルフとアルカリ性単純温泉源泉かけ流しを是非お楽しみください。

病気にならない! 負けない!

予防のチカラ

1次予防

みんなで続ける予防

さすけねえ輪音頭 Youtube→

5 広報活動や周知方法について、工夫した点を教えてください。

これらの活動をさらに広げるため、活動内容や参加者の思いなどを、町のケーブルテレビや広報誌を通じて紹介しています。

令和6年11月町制施行70周年記念式典でお披露目されてから様々なイベントや集いの場で実演されています。今年は銭太鼓パージョンを作るなど、住民が主体となり、日々進化をしています。

平均自立期間の延伸

取り組みを始めてから、日常生活動作を介護を必要とせずに暮らせる平均自立期間が令和元年度から令和6年度にかけて、男性+2.1歳、女性+2.8歳と

6 皆さん楽しんで活動している様子が伝わりませんが、取組の成果はいかがですか。

特に、ケーブルテレビが効果的で、地域のニュースで取り上げてもらったり、コーナー番組を作って、実際の地域活動を放送してもらったりしています。また、「さすけねえ輪音頭」も放送しています。ほかに、健康カレンダーを作成し、コラムに「さすけねえ輪の健康づくり」と「小学生の考案した料理レシピ」を掲載しています。また、小学生と食生活改善推進員が共にケーブルテレビに出演し、その料理レシピを調理・紹介する番組も放送しています。

西会津町ウェルビーイング(地域幸福度)指標(R6.9月~10月 実施幸福度調査アンケートより)

延伸し、住民の健康寿命が着実に伸びていることが確認できました。

また、令和6年9月に実施したアンケートにおいて「さすけねえ輪」の認知度が81%となり、住民のほとんどに認知されていることがわかりました。

さらに西会津町のウェルビーイング(地域幸福度)指標においては、住民の主観的データ(住民の受けとめ方や実感)の偏差値で「健康状態」が77.3、「地域とのつながり」は最高の80となっており、「さすけねえ輪の健康づくり」は、着実に成果を上げています。

健康づくりは、地域性を踏まえて、住民自らが健康づくりに取り組む仕掛けを作っていくことが大事です。

西会津町では、住民一人ひとりが自分の中にある「さすけねえ輪」を考え、体と心のつながり、健康づくりにつなげていく。その仕掛け作りをどんどん地域の中で広げ、さらに町全体に広めていきたいです。

これからも住民がいきいきと自分らしく、健康で幸福を感じられる町を目指して、「さすけねえ輪の健康づくり」に住民とともに力いっぱい取り組んでいきます。

7 これからの展望や読者へ一言お願いします。



出前元気はつつ教室チラシ



石崎保健師

「参加者は、高齢者の方が中心となっているため、今後は若い世代にも参加してもらえよう検討を進めています」と石崎保健師は話します。

アや正しい歯磨き方法、管理栄養士による健康的な食生活についての講話のほか体操や楽器演奏、スローエアロビック（音楽に合わせてゆっくり身体を動かす軽運動）を取り入れています。参加者からは「楽しかった」と好評を得ています。

また、国民健康保険の加入の手続きの際には、マイナ保険証を利用していない方へ「みんなでつくる福島県国保」などを配布しています。医療機関等で特定健診情報や診療・薬剤情報が共有

泉崎村では、国民健康保険を脱退したにもかかわらず、脱退手続きを行っていない方が多いことが課題となっています。

資格管理の取組

今回は、泉崎村を取材してきました！泉崎村では、国民健康保険の資格・給付事務を担う住民生活課の北澤主査、保健事業を担う保健福祉課の津田課長補佐、井戸沼保健師、石崎保健師、国民健康保険税の賦課及び徴収事務を担う税務課の石井主任主事にお話を伺いました。



北澤主査

できることや、就職や転職、引越しても保険証として利用できることなどのマイナ保険証のメリットを説明し、普及促進に努めています。

「今後は、資格管理だけでなく、医療機関への過誤返戻や保険者間調整、本人へ直接請求など、保険給付の適正化に力を入れていきたい」と北澤主査は話します。

特定健診の受診勧奨

泉崎村では、特定健診の受診率向上を目的とし、特定健診未受診者対策事業を令和5年度から開始し、4年目を迎えました。本事業では、特定健診の未受診者に対して受診を促す勧奨はが

泉崎村健康アップ事業

令和6・7年度には福島県の民間プログラムを活用し、生活習慣の改善を目的とした運動教室、「泉崎村健康アップ事業」を実施しました。

教室では、スポーツクラブのトレーナーを講師に招き、歩き方や正しい姿勢の指導、青竹やボールといった身近なものをを使った運動などを行いました。また、運動前後には体組成計による測定を行い、結果を基にトレーナーと1対1で面談を実施。参加者1人ひとりが目標を設定しながら取り組める内容となっていました。

参加者からは、「運動の楽しさやコツを学ぶことができた」といった声が寄せられ、好評を得ました。

令和7年度で事業は終了しましたが、村では体組成計を購入し、参加者へ声掛けを行いながら、継続的に測定をしています。

「今後は、体組成計を活用した測定会を定期的に開催し、気軽に保健福祉総

きを送付しています。

また、医療機関へ協力を依頼し、ポスターの掲示、泉崎村のLINEの活用、広報誌への掲載、各家庭へのチラシ配布など、さまざまな方法で周知啓発を行っています。

こうした取組により、特定健診に関心をもつ方が増え、若い世代の方が受診勧奨はがきを持参して受診する姿も見られるようになりました。

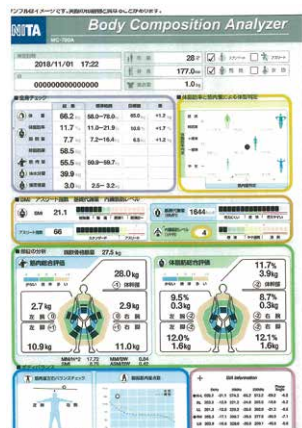
その他の取組として、医療機関からの紹介をきっかけに、令和8年度から50歳から75歳までの5歳刻みの年齢の方を対象にPETがん検診を開始します。がんの早期発見につながる検査ですが、通常のがん検診と併せて受診することでより幅広いがんの早期発見につながります。そのため、併せて受診することの重要性をチラシで周知し、適切な受診につながるよう啓発を行っています。

「さらなる受診率向上を目指し、特定健診未受診者対策事業を中心に、一層力を入れていきたい」と津田課長補佐は話します。

合センターへ足を運んでもらえる機会を設けたいと考えています」と津田課長補佐は話します。



津田課長補佐



体組成計

国保税の納付率向上に向けて

泉崎村では、国保税収納率の向上に向け、納付環境の整備を進めています。

金融機関やコンビニエンスストアでの納付に加え、スマートフォン決済に



井戸沼保健師

令和8年度PETがん検診のお知らせ

対象年齢	検診期間	検診場所	検診費用
50歳以上75歳未満	令和8年10月1日～10月31日	泉崎村保健センター	無料
75歳以上	令和8年11月1日～11月31日	泉崎村保健センター	無料

※詳細は、泉崎村役場保健課までお問い合わせください。

PETがん検診

出前元気はつつ教室

この教室は、村民の生きがいづくりと健康増進を目的として、平成14年度から実施しています。閉じこもり予防事業の一環として、村内9か所の公民館などで毎月1回、専門講師が各地区へ出向いて教室を開催しています。

教室では、歯科衛生士による口腔ケ

も対応しています。また、火曜日・木曜日の延長窓口や日曜窓口の開設など、仕事帰りや休日でも納付できる環境を整えています。

滞納世帯に対しては、年度末に未納者へ納付勧奨通知を送付しているほか、年2回催告書を送付しています。また、令和8年度より、分割納付を行っていない方や連絡がつかない方を対象に、差押予告書をピンク色の封筒に入れて送るなど、目にとまりやすくする工夫を行っているところです。



ピンクの封筒

それでも納付がない場合には、速やかに財産調査を行い、必要に応じて滞納処分を実施しています。また、村単独での徴収が困難な案件については、白河地方広域市町村圏整備組合滞納整理課へ移管し、対応しています。移管前に送付する「広域圏移管予告書」は、



通常総会 全体の様子

- | 報告事項 | 議決事項 |
|--|---------------------------------|
| 報告第1号 規約の一部改正に係る専決処分について | 議案第1号 令和7年度事業報告について |
| 報告第2号 役員の補欠選任に係る専決処分について | 議案第2号 令和7年度一般会計及び特別会計歳入歳出決算について |
| | 1 一般会計 |
| | 2 診療報酬審査支払特別会計 |
| | A 業務勘定 |
| | B 国民健康保険診療報酬支払勘定 |
| | C 公費負担医療に関する診療報酬支払勘定 |
| | D 出産育児一時金等に関する支払勘定 |
| | E 抗体検査等費用に関する支払勘定 |
| | 3 後期高齢者医療事業関係業務特別会計 |
| | A 業務勘定(後期高齢) |
| | B 後期高齢者医療診療報酬支払勘定 |
| | C 公費負担医療に関する診療報酬支払勘定(後期高齢) |
| | 4 国保基金特別会計 |
| | 5 介護保険事業関係業務特別会計 |
| | A 業務勘定(介護) |
| | B 介護給付費等支払勘定 |
| | C 公費負担医療等に関する報酬等支払勘定(介護) |
| | 6 障害者総合支援法関係業務等特別会計 |
| | A 業務勘定(障害者総合支援) |
| | B 障害介護給付費等支払勘定 |
| | 7 特定健康診査・特定保健指導等事業特別会計 |
| | A 業務勘定(特定健診・特定保健指導) |
| | B 特定健診・特定保健指導等費用支払勘定 |
| | 8 妊婦健康診査委託料支払特別会計 |
| | 9 レセプト点検業務特別会計 |
| | 10 職員退職金特別会計 |
| | 11 令和7年度末財産目録 |
| | ◎ 監査報告 |
| 議案第3号 令和8年度一般会計歳入歳出補正予算(第1号)について | |
| 議案第4号 令和8年度診療報酬審査支払特別会計歳入歳出補正予算(第1号)について | |
| 議案第5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補正予算(第1号)について | |
| 議案第6号 令和8年度介護保険事業関係業務特別会計歳入歳出補正予算(第1号)について | |
| 議案第7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補正予算(第1号)について | |
| 議案第8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補正予算(第1号)について | |
| 議案第9号 令和8年度レセプト点検業務特別会計歳入歳出補正予算(第1号)について | |
| 議案第10号 令和8年度職員退職金特別会計歳入歳出補正予算(第1号)について | |
| 議案第11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について | |
| | A 業務勘定(予防接種) |

令和8年度

通常総会

7月30日(木) ウィル福島 アクティおろしまち



閉会の宣言をする
渡部勇夫 副会長



閉会の宣言をする
高橋宣博 副会長



挨拶をする
三保恵一 会長



監査報告をする
坂本浩之 町長



議長の
宗田雅之 村長

総会は高橋 宣博副会長(桑折町長の開
会宣言により、幕を開けた。
開会にあたって挨拶に立った三保恵一 会
長(二本松市長)は、今年5月に「健康保険
法等の一部を改正する法律」が可決されたこ
とに触れ、高額療養費制度の見直しや後期高
齢者医療における金融所得の保険料等への勘
案など、持続可能な医療保険制度の実現に向
けて、世代間の負担の公平性を確保するため
の取組が順次実施されることについて述べ
た。続いて、本会の状況については、予防接
種事務デジタル化への対応として、請求支払
業務について、保険者との情報連携や運用テ
ストの検討など、業務開始に向け準備を進め
ていることを報告した。また、国においては
「国保連合会の役割を強化・活用した自治体
支援の在り方」の検討が行われていることに
触れ、「福島県を含め保険者と連携を強化し、
今後の動向を注視するとともに、質の高い保
険者サービスの提供と、透明で健全な事業運
営により、本会の役割と責任を果たして参る
所存である」と述べた。

市町村紀行



石井主任主事

納付につながるケースも多く、高い効
果が見られています。
「生活困窮により納付が難しい方への
対応」と「公平な税負担の確保」の2
つの視点でバランスを図ることに苦慮
しており、滞納者の状況に応じたきめ
細かな対応について、今後継続して改
善を図る必要があると考えています。
「国民健康保険は住民の皆様によって
成り立っている相互扶助制度です。国
保税を納付いただくことが住民の健康
と暮らしを守ることに繋がりますので、
今後も収納率の向上に向けて業務に取
り組んでまいります」と石井主任主事
は話します。

今後の取組

泉崎村では、新たに高額療養費の支
給手続きの簡素化に向けた取組を進め
ています。高額療養費に該当するた
びに申請することなく、支給を受けら
れる仕組みの導入を目指しています。
また、医療費適正化の取組として、
重複多剤服薬について、次年度向け
て実施者や実施方法について協議・検
討を進めています。
泉崎村は、住民1人ひとりの健康保
持・増進を目指し、特定健診の受診率
向上や保健事業の充実、国民健康保険
事業の適正な運営等、住民に寄り沿っ
た様々な取組を展開しています。今後
も地域の実情に応じた取組の更なる充
実が期待されます。



住民生活課
保健福祉課
税務課

1人ひとりに寄り添う指導で住民の健康づくりを見守ります!

一般会計については、育児休業を取得した職員の人件費等が余剰となり、約700万円のプラス収支となった。一方で、業務

業務運営主要会計の概要

一般会計の業務運営主要7会計における、令和7年度当期収支差額は、マイナス約3,860万円となった。

令和7年度各会計当期収支差額

歳入歳出差引残額から前年度繰越額を差し引いた当期収支差額については、前年度マイナス約760万円であったのに対し、令和7年度はマイナス約3,497万円となり、大きくマイナスとなった。



会計について説明する
後藤事務局長
兼総務課長

令和7年度各会計歳入歳出決算状況

一般会計は、一般会計、診療報酬審査支払特別会計など9つの特別会計があり、特別会計はさらに15の勘定がある。令和7年度歳入合計決算額は約6,184億円、歳出合計決算額は約6,181億円であった。なお、歳出決算額は約6,181億の約99%にあたる6,129億円は、診療報酬等の受払いと

図1

業務運営主要会計（歳入）においては、一般負担金が被保険者数前年度比18,794人の減となったことにより、約700万円の歳入減となった。また、手数料については、国保のレセプト件数の減少及び福島県後期高齢者医療広域連合におけるシステム更改完了に伴う手数料減少により、前年度比約7,500万円の減となった。

図1

なお、その他4会計については、概ね収支均衡が図られた。

図3

業務運営主要会計（歳出）においては、人件費が福島県人事院会勧告により約2,300万円の増となった。また、備品購入費については、庁内業務用パソコン、保険者配布パソコン、プリンタの更改により、前年度比約8,000万円の増となった。また、積立金は、税制改正により積立方法を変更したこと等により、前年度比約5億6,000万円減となった。

図1

会 計		歳入合計額 A	歳出合計額 B	歳入歳出差引残額 C (A-B)	前年度繰越額 D	当期収支差額 E (C-D)
一般会計		512,473,446	462,452,547	50,020,899	42,655,505	7,365,394
診療報酬審査支払特別会計		127,682,853,488	127,627,125,857	注1) 55,727,631	注2) 93,716,966	-37,989,335
後期高齢者医療事業関係業務特別会計		249,910,105,874	249,791,603,674	118,502,200	116,410,354	2,091,846
国保基金特別会計		562,135,674	553,995,270	8,140,404	8,143,564	-3,160
介護保険事業関係業務特別会計		185,970,416,740	185,959,879,052	10,537,688	16,505,496	-5,967,808
障害者総合支援法関係業務等特別会計		51,127,145,671	51,119,266,982	7,878,689	8,098,599	-219,910
特定健康診査・特定保健指導等事業特別会計		1,375,322,803	1,361,763,983	13,558,820	11,923,030	1,635,790
妊婦健康診査委託料支払特別会計		1,072,309,078	1,072,292,540	16,538	16,538	0
レセプト点検業務特別会計		49,428,152	44,851,674	4,576,478	11,349,473	-6,772,995
職員退職金特別会計		107,327,042	102,440,662	4,886,380	0	4,886,380
計		618,369,517,968	618,095,672,241	273,845,727	308,819,525	-34,973,798

注1) 令和7年度から高齢者医療制度円滑運営臨時交付金が実績額への交付となったため返還金は発生しない。 注2) 前年度繰越額(D)のうち、12,531円は国への返還額。国への返還額を除いた差引残額は3,818,862円。

図2

業務運営主要会計目別一覧（歳入）		一 般	業務勘定(国保)	業務勘定(後期)	業務勘定(介護)	業務勘定(障害)	業務勘定(特定)	レセプト点検	合 計	前年度比
1	一般負担金	143,758,000	0	0	0	0	0	0	143,758,000	95.41%
2	手数料	221,657	704,379,121	827,526,159	213,837,908	61,774,200	45,308,751	37,324,679	1,890,372,475	96.22%
3	負担金	21,248,967	11,183,244	189,899,647	4,396,425	0	4,950,000	0	231,678,283	95.12%
4	補助金	12,120,000	12,713,000	5,004,000	6,080,882	3,553,323	0	492,000	39,963,205	87.62%
5	委託料	20,874,679	0	0	1,784,959	0	337,722	0	22,997,360	116.56%
6	他会計繰入金	167,556,000	0	0	0	0	0	0	167,556,000	140.76%
7	積立金繰入金	64,969,000	183,051,000	137,431,000	39,185,000	4,758,000	24,588,000	238,000	454,220,000	60.68%
8	繰越金	42,655,505	78,811,534	109,473,453	15,468,239	8,050,850	11,921,484	11,349,473	277,730,538	96.27%
9	その他	13,805,002	391,135	622,299	14,487,473	347,920	106,740	24,000	29,784,569	119.21%
	歳入合計額	487,208,810	990,529,034	1,269,956,558	295,240,886	78,484,293	87,212,697	49,428,152	3,258,060,430	90.37%

※1) 一般会計その他から県民健康調査受入金 25,264,636円を除く ※2) 業務勘定(国保)その他から保険者間調整受入金 107,639,340円を除く ※3) 業務勘定(介護)その他から電子証明書発行手数料受入金 2,644,422円を除く
※4) 業務勘定(介護)その他からケアプランデータ連携システムライセンス料受入金 1,344,000円を除く ※5) 業務勘定(介護)その他から主治医意見書作成料受入金 265,328,371円を除く
※6) 業務勘定(介護)その他から介護予防ケアマネジメント負担金受入金 26,520円を除く ※7) 業務勘定(障害)その他から電子証明書発行手数料受入金 2,574,000円を除く

図3

業務運営主要会計目別一覧（歳出）		一 般	業務勘定(国保)	業務勘定(後期)	業務勘定(介護)	業務勘定(障害)	業務勘定(特定)	レセプト点検	合 計	前年度比
1	報酬	24,027,685	46,281,823	67,320,500	10,610,374	0	0	0	148,240,382	101.01%
2	人件費	212,010,467	175,885,199	263,686,410	64,397,466	18,422,859	7,414,486	11,662,881	753,479,768	103.10%
3	需用費	23,239,182	8,135,736	8,120,687	2,158,424	418,646	0	4,048	42,076,723	95.30%
4	役務費	4,073,176	19,498,914	13,116,464	12,121,311	4,049,841	732,028	3,100	53,594,834	85.03%
5	委託料	37,433,464	307,630,397	436,712,379	71,170,445	7,957,676	27,079,441	9,338,245	897,322,047	102.54%
6	備品購入費	14,842,345	39,624,144	48,429,511	9,195,141	1,052,804	2,097,136	58,102	115,299,183	332.50%
7	負担金補助及び交付金	13,061,551	153,896,806	92,803,153	62,421,032	23,444,242	21,194,912	107,478	366,929,174	88.25%
8	積立金	23,836,000	60,106,000	66,045,000	8,889,000	6,510,000	9,090,000	6,995,000	181,471,000	24.56%
9	公課費	3,847,397	33,911,710	47,602,049	9,691,716	2,647,540	2,462,692	1,754,496	101,917,600	373.33%
10	繰出金	21,427,000	86,465,000	91,898,000	27,171,000	5,990,000	3,543,000	12,096,000	248,590,000	121.56%
11	その他	59,389,644	18,225,991	21,440,792	7,003,568	190,945	41,728	2,832,324	109,124,992	232.86%
	歳出合計額	437,187,911	949,661,720	1,157,174,945	284,829,477	70,684,553	73,655,423	44,851,674	3,018,045,703	90.69%

※1) 一般会計負担金補助及び交付金から県民健康調査支出金 25,264,636円を除く ※2) 業務勘定(国保)負担金補助及び交付金から保険者間調整支出金 107,639,340円を除く ※3) 業務勘定(介護)その他から電子証明書発行手数料支出金 2,484,400円を除く
※4) 業務勘定(介護)その他からケアプランデータ連携システムライセンス支出金 2,415,000円を除く ※5) 業務勘定(介護)負担金補助及び交付金から主治医意見書作成料支出金 265,328,371円を除く
※6) 業務勘定(介護)負担金補助及び交付金から介護予防ケアマネジメント負担金 26,520円を除く ※7) 業務勘定(障害)その他から電子証明書発行手数料支出金 2,542,800円を除く

公 告

福国連公告第316号

令和8年3月10日に開催した本会理事会において議決を得たので公告する。

記

1 福島県国民健康保険団体連合会規約の一部を改正する規約

令和8年9月30日

福島県国民健康保険団体連合会
会 長 三 保 恵 一

福国連公告第317号

令和8年7月30日に開催した本会総会において議決を得たので公告する。

記

1 令和7年度事業報告
2 令和7年度末財産目録

令和8年9月30日

福島県国民健康保険団体連合会
会 長 三 保 恵 一

保険者事業運営の支援



事業報告を行う
百田事務局長

令和7年度事業報告

議決事項として、令和7年度事業報告、一般会計及び特別会計の歳入歳出決算等について承認された。

議決事項

続いて宗田雅之村長（鮫川村）を議長に選出し、議事が進められた。監事の坂本浩之町長（三春町）による監査報告を受け、令和7年度事業報告及び決算が認定されるなど、提案された議決事項11件はいずれも原案どおり可決承認された。最後に、渡部勇夫副会長（只見町長）の閉会宣言により、令和8年度の総会が幕を下ろした。

新たなニーズ・課題への取り組み

研修や健診実施機関向け研修などを幅広く実施した。また、KDBシステムの利活用については、事例集を作成し、令和7年度は2回提供を実施した。さらに、保険者が抱えるデータ利活用に関する課題解決に向けて、KDB補完システムについて調査を行い、「福島県の標準システム」としての導入に向け福島県と協議を進めることとした。

健全で効率的な組織運営への取り組み

保険者事務の標準化・効率化に向けた支援として、県内の市町村長等を対象とした国保トップセミナーを開催した。また、国保地区部会別保険者意見交換会を令和7年度から開催し、地区ごとに実務担当者が集まり、業務の課題解決に向けた意見交換や情報共有などを実施した。また、保険者が実施するケアプラン点検の支援として「ケアプラン点検支援事業」及び「ケアプラン点検利活用帳票の提供」を令和7年度より開始した。

健診受診率・保健指導実施率の水準と保健指導の質の向上への支援として、これまで開催してきた「階層別」研修を「目的別」研修へと見直しを図った。保健指導の質の向上を目的とした基礎及び実践研修に加え、管理職

職員の資質向上及び人材育成の方針の策定については、人材育成計画のほか組織力の強化や有能な人材の確保のため、現職員の特性などや組織の現状と課題について、把握・分析する方法などの検討を進めた。また、庶務関連業務を中心とした業務効率化の推進として、紙ベースの業務の見直しを行うとともに、タブレット端末を配布し、試験的にペーパーレス会議システムの導入などを実施した。

令和8年度 福島県国保 地域医療学会

7月4日(土)
ホテル福島グリーンパレス
2F「瑞光西の間」



本学会には、国保診療施設関係者や県・市町村関係者等計116名が参加し、地域医療における相互理解や研さんを図った。



▲近藤部会長



▲本田常務理事

厳しさを増している。多くの課題に 대응するには、医療機関だけではなく、自治体、地域住民と力を合わせて地域を支えていくことが重要であるため、国保直診の役割は、ますます大きくなっている」と挨拶した。

また、来賓として、福島県保健福祉部 菅野俊彦部長が出席された。

研究発表

福島県国保医学部会の杉本浩一幹事（南相馬市立総合病院長）を座長に、4名の発表者が各分野の研究成果について発表した。

両手関節の腫脹と疼痛が主訴のRS3PE症候群の1例

高齢男性が急性発症の両手関節痛と腫脹を呈し、鑑別診断の結果、RS3PE症候群と診断した。感染症や悪性腫瘍、関節リウマチ等をスクリーニングしたうえでステロイド治療を開始し、症状は速やかに改善した。RS3PE症候群は早期診断・早期治療が重要であり、本症例は、他の関節リウマチや悪性腫瘍の合併の可能性もあることから、継続的なフォローアップが必要となる。



公立藤田総合病院
初期研修医
中島 海斗 氏

失神により救急搬送された若年慢性血栓塞栓性肺高血圧症の1例

失神と労作時息切れを主訴に救急搬送され、検査の結果、慢性血



南相馬市立総合病院
初期研修医
村上 悠利 氏

栓塞性肺高血圧症（CTEPH）と診断された症例について、肺血管拡張薬の投与、肺動脈内膜摘除術の実施により、改善が得られた。迅速な診断とエキスパートセンターとの連携により、良好な経過が得られた若年中型CTEPH症例を経験した。

ロボット支援下前立腺全摘出術における体位作成の検討

「アンケート調査と皮膚トラブル件数から見た課題」

ロボット支援下前立腺全摘出術（RARP）において重要となる体位作成について、シミュレーション、マニュアル作成等を行った。マニュアル内容の理解度等の課題を明らかにするため、看護師にアンケート調査を行った。その結果、RARPでは肩関節周囲の皮膚トラブルが最も多く、アレベリンライフは、貼付の判断基準が必要である



公立藤田総合病院
看護師
宗像 里沙 氏

病院薬剤師の現状—薬剤師不足と確保への取組—

調剤薬局やドラッグストアへの人材流出などにより、病院薬剤師不足が深刻化し、地域偏在や業務負担の増加が課題となっている。福島県では、薬剤師確保の現状や偏在対策、薬剤師の活用、奨学金返還支援制度などの取組を行っている。病院薬剤師の確保・定着に向けてやりがいを持てる環境整備や、チーム医療の充実が質の高い医療の提供につながる。



公立藤田総合病院薬剤部
薬局長
齊藤 直美 氏

福島県における医師偏在対策について

福島県では震災以降、医師不足や地域・診療科偏在、医師の高齢化などの課題が続いている。県では修学資金制度やキャリア形成支援、医師派遣、診療所承継支援などの対策を進めている。持続可能な地域医療の実現に向け、行政・医療機関・市町村が連携して医師確保に取り組むことが重要となる。



福島県保健福祉部
次長（健康衛生担当）
風間 雄一郎 氏

当院の看護職人材確保・働き方改革の現状と課題

過疎地域では看護職の人材確保が困難な状況にあり、当院では求人活動に加え、今いる人材の育成や研修の充実、タスクシフトなどを進め、働きやすい職場づくりに取り組んでいる。一方、新規人材の流入の少なさによる組織の活性化や、地域の医療需要や経営状況を踏まえた適正な人材配置について考慮しなければならない。



公立小野町地方総合病院
看護部長
佐久間 浩樹 氏

こと、また、体位作成手順書があることで理解が深まるが、改善すべき点があり、継続的な見直しが必要と考えられた。

他院で人工関節置換術および人工股関節置換術を施行後、外来リハビリから訪問リハビリへ円滑に移行し、趣味である農業への復帰に至った症例を経験した。医療資源が乏しい地域の症例だったが、本人への情報提供や多職種との連携により早期の訪問リハビリ導入につながった。また、生活環境を活用した継続的な介入により、機能維持と希望する生活の実現につながった。



公立小野町地方総合病院
診療技術部リハビリ室
理学療法士
大和田 達矢 氏

シンポジウム

福島県国保医学部会の及川友好参事（南相馬市立総合病院顧問）の座長と本会の藤田侑希保健師の司会で、「ポスト2025年の地域包括医療・ケアについて考える」人材確保、働き方改革への対応」をテーマに3名の発表者によるシンポジウムが行われた。

特別講演

少子高齢化と人口減少社会における国保直診のありたい姿

人口減少や少子高齢化が進む中、地域医療を取り巻く環境は大きく変化している。特に人口の少ない地域では、今後外来診療の需要減少が見込まれる一方、85歳以上の高齢者を中心に救急搬送や在宅医療の需要が増加することが予想されている。また、診療所医師の高齢化や医療・介護人材の不足も深刻

な課題となっており、今後は医師や看護職を確保するため、タスクシフト・シェアや多様な働き方、AI・DXの活用など、生産性向上に向けた取組が求められる。

新たな地域医療構想では、入院医療だけでなく、外来、在宅医療、介護との連携を含めた地域全体の医療提供体制が重視される。国保直診には、地域包括ケアを支える病院として、入院支援、在宅医療支援、救急、リハビリテーションなど、地域の実情に応じた役割を担うことが期待されている。

人口減少が避けられない中、すべての機能を維持するのではなく、地域の

実情に応じて役割分担や機能の集約化を進めることが重要である。その一方で、効率化だけを追求するのではなく、住民の生活や思い、地域とのつながりを守る必要がある。人口が減少しても住民のウェルビーイングを高められる「スマートシユリンク（賢く縮む）」の考え方が重要となる。



公益社団法人全国国民健康保険
診療施設協議会
（市立大森病院横手市病院事業管理者）
名誉会長
小野 剛 氏



長生きの秘訣は、股関節をほぐして鍛える！

今年は曇りがちな日が続く、台風が多くて天候が安定しないため、外に出かけるのがおっくうに感じている方もいらっしゃるのではないのでしょうか。家の中で過ごす時間が増えると、運動不足から知らず知らずのうちに筋力が落ちてしまい、歩幅が小さくなったり、立ち上がりがつらくなったりします。そうすると転倒の危険性が高まり腰やひざへの負担が増えて、他の関節が痛いなんてことも。また、太ももの太さは健康寿命の長さとは比例するといわれており、下半身の筋力や柔らかさをしっかり保つことで、元気に過ごすことができるようになります。今回は椅子に座ったままできるストレッチと、椅子を使った安全なスクワットをご紹介します。毎日1〜2分、続けてみましょう。

ステップ①

椅子に浅く座り、片方の足をもう一方の膝の上にのせ、背筋を伸ばしたまま上体をゆっくり前に倒し、お尻の外側の伸びを感じましょう。

左右各30秒×1回

ステップ②

椅子に浅く座り、両足を肩幅より大きく開いてつま先を外側に向け、両手を内ももに添えながら上体を股関節からゆっくり前に倒し、股関節の伸びを感じましょう。

30秒×2セット

ステップ③

椅子に浅く座り、片足を前に伸ばしてつま先を立て、背筋を伸ばしたまま上体を股関節から前に倒し、もも裏の伸びを感じましょう。

左右各30秒×1回

ステップ④

椅子の前に立ち、両手を胸の前で組み、膝がつま先より前に出ないように注意しながら、お尻を椅子に軽くつけるところまでゆっくり腰を下ろし、また立ち上がりましょう。

10回×3セット

留意するポイント
ひざに痛みがある場合は、無理に深く曲げないようにしましょう。ふらつきが心配な方は、椅子の背もたれや壁に手を添えて行ってください。反動をつけず、ゆっくりとした動作を心がけましょう。

まとめ
腰・股関節のストレッチと椅子スクワットは、道具不要で椅子さえあればどこでもできる手軽な運動です。足の筋肉を保つことは、この先も自分の足で歩き続けるための大切な備えになります。まず今日から、1回やってみませんか。



うま味と香りを楽しむ

1

<下準備> 鮭は塩コショウをふる。しいたけ、えのき、ぶなしめじ、玉ねぎは粗みじん切りする。しそは千切りにする。油揚げは横半分に切る。

2

鮭の水分をキッチンペーパーでふき取る。鮭をフライパンで両面の焼き色がつくまで焼く。

3

しいたけ、えのき、ぶなしめじ、玉ねぎを加え、鮭を荒くほぐすように、中火で炒めていく。

4

食材に火が通り、きのこからの水分が少なくなってきたら、Aを入れて、味を調える。

5

フライパンから取り出し、粗熱を取る。半分に切った油揚げの口をひろげ、中に具材を詰めていく(1人2個)。爪楊枝で口を閉じる。

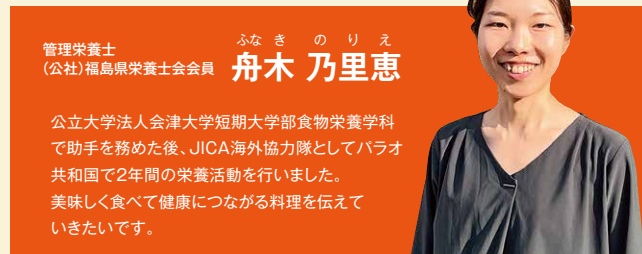
6

フライパンまたはオーブントースターで油揚げの両面の焼き色がつくまで焼く。

7

しそを盛って、完成。

ワンポイントアドバイス
鮭は塩コショウをした後に水分をふき取ることで、生臭みを少なくすることができます。また、鮭は両面しっかり焼き色がつくまで焼くことにより、香ばしさが出ます。多めに焼いて余った鮭をアレンジする際にもぜひこのレシピを活用してみてください。



鮭にはイノシン酸、きのこにはグアニル酸という、うま味成分が含まれています。二つのうま味の相乗効果で、噛むほどに深い味わいが広がり、さらに、油揚げの香ばしさが全体をまとめてくれます。外はパリッ、中はふくらみジューシーの食感も楽しめます。

また、鮭ときのこにはビタミンDが豊富に含まれており、骨粗しょう症の予防に役立ちます。

材料2人分

生鮭	60g×2切れ
塩	ひとつまみ
コショウ	少々
油揚げ	2枚
しいたけ	40g
えのき	40g
ぶなしめじ	40g
玉ねぎ	40g
「おろししょうが」	小さじ1
「濃口しょうゆ」	小さじ2
「本みりん」	小さじ2
しそ	2枚



Dr.の健康メモ

脳梗塞治療の最新情報！

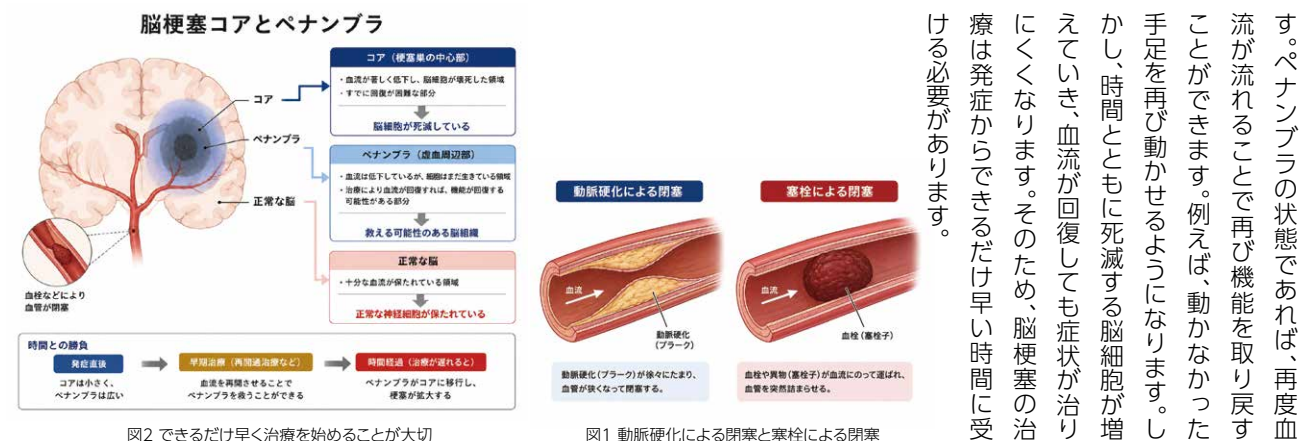
脳梗塞とは、脳の血管が詰まり、詰まった先の脳細胞に血液が届かず細胞が壊れてしまい、麻痺や言語障害などを発症する病気です。日本人の死亡原因では4番目に多い疾患であり、また後遺症を残して介護が必要になることも多いため、脳梗塞を予防し、早期に診断治療することが大切です。

近年、薬や治療器具の発展により、死亡率や後遺症を軽減させることができるようになりました。今回は、そもそも脳梗塞とはどのような病気なのか、最新治療とはどのようなものなのか、最新治療を的確にうつけるためにどのように行動すべきなのかについて、説明いたします。

脳梗塞とはどのような病気なのか

脳梗塞とは、脳の血管が詰まる病気です。脳の血管の詰まり方には、大きく分けて2通りの詰まり方があります。脳の血管そのものが狭くなる詰まり方(動脈硬化)と、心臓などから血液の塊(血栓)などが飛んでくる詰まり方(塞栓)です(図1)。

実は、脳細胞は血管が詰まってもすぐに死滅するわけではありません(図2)。血管が詰まってから数時間は、細胞が死滅せず機能停止しているだけの状態です。この状態を「ペナンプラ」といいます。



t-PAが血栓を溶かすしくみ

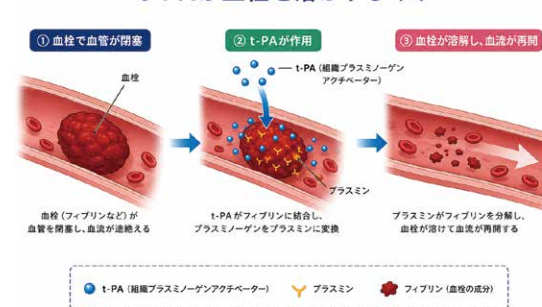


図3 t-PAは血栓を溶かす

脳梗塞の最新治療

① t-PA(組織プラスミノゲン・アクチベーター)(図3)

t-PAとは、血栓を溶かす点滴薬です。発症して(最後に元気があった時間)から4.5時間以内でないと使えません。この治療は血栓を溶かす作用が強力なため、合併症として出血のリスクがあります。合併症を予防するため、事前に内服薬や最近の治療歴などの情報をお聞きしてから投与します。

② 血栓回収療法(図4)

カテーテルを用いて、血栓を直接取り除く治療法です。t-PAと一緒に治療することもありますし、単独で治療することもあります。

脳梗塞にならないように

ことでもあります。治療には、ステントデバイスという器械と血栓回収デバイスという器械を用います。ステントデバイスは網目状の金属の構造をしていて、血栓を絡め取ります。吸引デバイスは、血栓を吸い取ります。ステントデバイスと吸引デバイスを同時に使用することもあります。

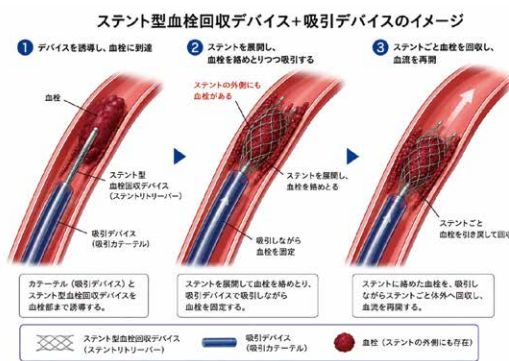


図4 ステント型血栓回収デバイスと吸引型血栓回収デバイス

動脈硬化による脳梗塞の多くは高血圧や脂質異常症、糖尿病といった生活習慣病が原因です。また、飲酒、喫煙、睡眠時無呼吸症候群、肥満もリスクになります。

塞栓による脳梗塞の多くは心房細動という不整脈が原因です。心房細動があると、心臓の中に血液の塊ができてやすくなります。心臓の中にできた血液の塊が心臓を飛び出して脳の血管を詰まらせることがあります。心房細動がある場合、血液の塊ができないように薬を飲んで、心臓を手術したりします。

図5の右の心電図は、正常な心電図、左は心房細動の心電図です。正常な方は、とがった波(PP波)の間隔がバラバラで

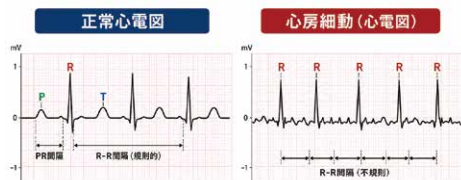


図5 正常心電図と心房細動

発症したら、できるだけ早く病院へ！

前述のような予防をしていても、脳梗塞になってしまうことはあります。前述のように、後遺症を少なくするためには脳梗塞を発症してからできるだけ短時間で最新治療を受ける必要があります。図7のような症状を発症したら、すぐに救急車を呼びましょう。覚え方は「FAST(ファスト)」です。「F」はFace(顔が曲

検脈の方法



図6 検脈自分で脈を診る方法

がる、「A」はArm(腕に力が入らない)、「S」はSpeech(言語障害)です。これらの症状のいずれかが見られたら、「T」Time(すぐに119番に電話をしてください。その際、①いつまで元気だったか、②飲んでいる薬、③今までかかった病気の情報があると治療の参考になりますので、是非救急隊に伝えてください。



図7 こんな症状が見られたら、すぐ救急車！

Doctor's Profile

織田 恵子
Oda Keiko

南相馬市立総合病院
脳神経外科



魅力再発見!!
WALKING
MAP

ウォーキングマップ

足で
見つける!

ウォーキングコース

- 距離: 1周 約6.3km
- 所要時間: 約1時間25分 (目安)
- 消費カロリー: 270kcal

※ウォーキングにかかる時間・消費カロリーは目安です。

浪江町

A なみえアートプロジェクト①
(浪江町・新町通り)

なみえの住民の方が残したい町の記憶と、実現したい町の姿を、町中の野外アートによって表現するプロジェクト。

B 請戸川リバーライン

美しい景観と散策のしやすさで、「ふくしまの遊歩道50選」にも選定!春には満開の桜を楽しめます。

C ラッキー公園 in なみえまち

全国初となるポケモンをモチーフにした公園。ピカチュウのベンチで休憩しよう!

D 道の駅なみえ

浪江町の復興の象徴であり、浪江産品の見る・買う・食べるが叶う道の駅。日本酒バー&ショップで甘酒を使ったスイーツが楽しめます。

E ふれあいセンターなみえ

多様な年代の方が幅広く活用できる複合施設。ふれあいげんきパークにあるボルダリングは子供から大人、初心者から熟練者まで楽しめます。

F なみえアートプロジェクト②
(浪江町・「STUDIO B-6」)

明るい未来とそこにつながる道のイメージが筆一本で表現されています。

浪江町の
ココもおすすめ!

請戸漁港

ヒラメやカレイ、スズキ、ホウボウ、しらすが海の宝が水揚げされる県下屈指の請戸漁港。沿道には魚が立体的に見える映えスポットもあります。

福島いこいの村なみえ

自然を感じながらくつろげる宿泊施設。コテージではバーベキューができ、大浴場とサウナも楽しめます。

START & GOAL

浪江駅

一直線にウォーク!

ゆやかな坂! いい運動

腕を大きく振って歩こう!

浪江のしらすで お腹いっぱい!!

浪江の地場産品、大堀相馬焼で作られたコップで飲むコーヒー♡

足にあった靴で快適ウォーク!

ウォーキングをするときは、クッション性があり、かかとが安定した歩きやすい靴を選びましょう。つま先には、1cm程度のゆとりがあるのがおすすめです。

豆知識 つま先が反りあがった靴は歩きやすく、足指で地面をけり出す動きをサポートしてくれます。

至桃内駅

常磐線

中央公園

郵便局

浪江町役場

至双葉駅

120

114

253

167

6

ウォーキングコース

休憩スポット

トイレ

本宮市役所
市民部 市民課 国保年金係 **本田 由香**さん

現部署担当
6か月

— 担当業務 —
給付業務

— 座右の銘 —
顺其自然

困難にぶつかった際、もがいてもどうにもならないこともある。そんな時は自然の流れに身を任せることも大切だと思っています。

現在 力を入れている事業について

令和8年度より、現部署へ配属となり、早くも半年が経過しようとしています。国保業務は想像していたよりも範囲が広く、制度もとても複雑だと感じています。現在は給付関係、他部署と連携しながら健診関係の業務等を担当し日々奮闘中です。

今後の目標

まだまだ分からないことが多い為、業務内で様々なことを学び、国保制度を正しく理解し、市民の方が納得できる案内や説明ができるよう努めていきたいです。

私のまち PR

本宮市は、県のほぼ中央に位置し「福島のへそのまち」として発信しており、市街地へのアクセスの良さ・豊かな自然もあることから、住みやすい街ランキングでは4年連続県内1位として選ばれています。令和8年度より「こどもまんなかへそのまちプロジェクト」を掲げ、結婚・妊娠期からのケアに加え、保育料・小中学校の給食費の無償化、ICT教育や個性に寄り添うサポート等の支援も行っており、「子育てするなら、やっぱりこの街」と思える街を目指しています!

みずいる公園

プリンスウィリアムズパーク

国保でつながる
リレートーク

福島県内各地の国保担当者を毎号紹介するコーナー。日々の仕事や将来の夢、プライベートなど、国保に携わる皆さんの思いをつないでいきます。

平田村役場
住民課 国保係 **芳賀 正和**さん

現部署担当
1年6か月

— 担当業務 —
国保全般、後期高齢

— 座右の銘 —
気 迫

毎日の業務や問い合わせに対して、誠実に真剣に取り組むことを心掛けています。

現在 力を入れている事業について

療養費の支給申請業務です。特に小児の弱視や斜視の矯正に使用する眼鏡について診断書、領収書による申請をお知らせしています。

今後の目標

本村にも外国籍の被保険者が増えてきています。資格管理だけでなく、給付や保険事業、納税についても丁寧にお知らせしていきたいと計画しています。

私のまち PR

標高952mの蓬田岳山麓にある「ジュピアランドひらた」では、毎年春に「芝桜まつり」、夏に「世界のあじさい園、ゆり園」がそれぞれ開催され、毎年多くの観光客の皆さんにご来場いただいています。美しい農村風景の残る自然豊かなこの村は、実は全く違った一面を持っています。それが、「日本一辛い村」。「珍しくてかわいいから」という理由で地元の農家さんが試作をしたのが激辛唐辛子として知られるハバネロ。当初はあまりに辛すぎるため全く売れなかったそうですが、「どうせ辛いならとことん辛いものを作ってしまう」と加工品の開発を進めたところ、口コミで評判が広がり全国から挑戦者が集まるほどの村の名物になりました。現在では、村の特産品が集まる『道の駅ひらた』に10種類以上の商品をラインナップしています。

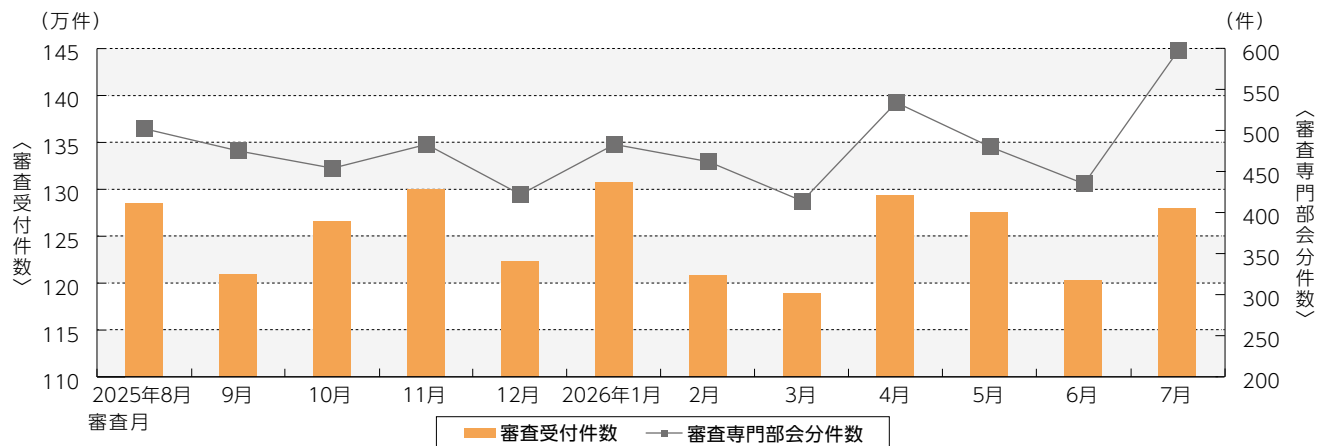
あじさい園

子どもからシニア、外国人まで。支え合う国保を丁寧にお知らせしたい。



国保・後期高齢者分レセプト審査状況

審査受付件数は120万から130万件の間で比較的水平で推移しています。

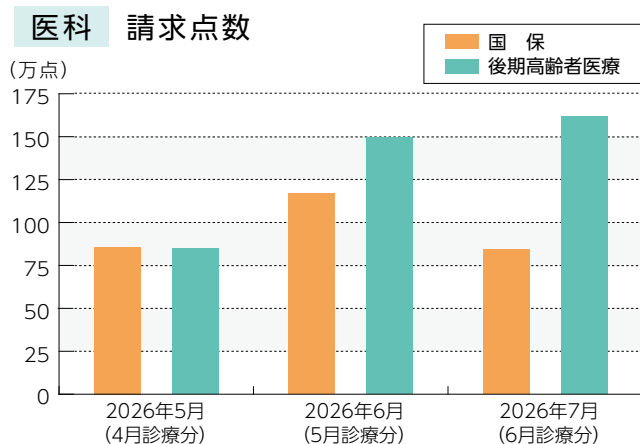


	2025年					2026年						
審査月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
審査受付件数	128,502	120,917	126,523	129,978	122,616	130,697	120,858	118,928	129,349	127,469	120,306	127,390
審査専門部会件数	502	475	454	483	422	483	462	414	534	480	435	597
特別審査件数	62	42	55	63	55	60	71	54	94	63	71	96

※1 審査受付件数は、国保・退職・後期分の内科・歯科・調剤レセプトを対象。
 ※2 審査専門部会件数：20万点以上38万点未満のレセプト。
 ※3 特別審査件数：38万点以上のレセプト（医科分のうち心・脈管に係る一部手術のレセプトは70万点以上、歯科分のレセプトは20万点以上）。
 ※4 ※2～3共に返戻分・調剤分のレセプトを除く。
 ※5 ※3について、令和5年4月審査分より、特定機能病院（臨床研究中核病院含む）の入院レセプトのみ特別審査対象レセプト点数を38万点から35万点に引き下げ。また、外来レセプトは一律特別審査対象外となった。

最高点数レセプト

直近3ヶ月の最高は2026年7月審査の後期高齢者の内科レセプトで160万点を超える請求がありました。



● 2026年5月審査分 (4月診療分)

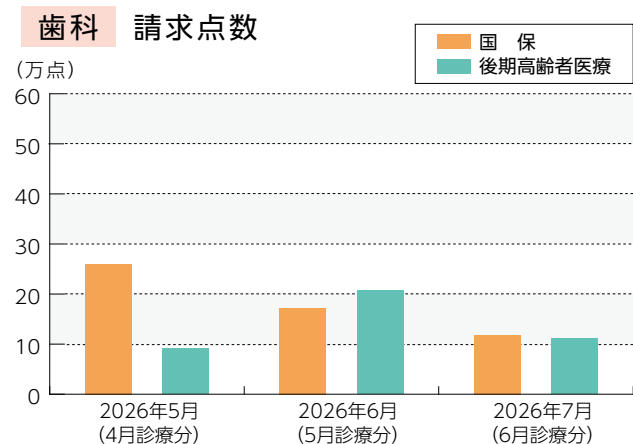
医科	請求点数	入外	日数	傷病名
国保	85,719	入	30	感染性心内膜炎
後期高齢者医療	85,028	入	23	急性リンパ性白血病

● 2026年6月審査分 (5月診療分)

国保	請求点数	入外	日数	傷病名
国保	116,743	入	31	労作性狭心症
後期高齢者医療	149,237	入	22	三尖弁閉鎖不全症

● 2026年7月審査分 (6月診療分)

国保	請求点数	入外	日数	傷病名
国保	84,431	入	25	急性骨髄性白血病
後期高齢者医療	161,690	入	22	血栓性血小板減少性紫斑病



● 2026年5月審査分 (4月診療分)

歯科	請求点数	入外	日数	傷病名
国保	25,995	入	17	右舌癌
後期高齢者医療	91,277	入	21	左側舌側縁部舌癌

● 2026年6月審査分 (5月診療分)

国保	請求点数	入外	日数	傷病名
国保	17,253	入	21	右下顎骨腫瘍
後期高齢者医療	206,706	入	5	右下舌下腺癌

● 2026年7月審査分 (6月診療分)

国保	請求点数	入外	日数	傷病名
国保	118,486	入	30	口蓋癌
後期高齢者医療	111,429	入	30	左側舌側縁部舌癌

もっと知って!

マイナンバーカード

5月末時点より
+1.7%

福島県の
マイナンバーカードの
保有状況
85.4%
(2026年8月末時点)
出典:総務省
「マイナンバーカード保有状況について」

第2回 マイナポータルの基本事項

マイナポータルとは、個人向け行政サービスのオンライン窓口です。マイナンバーカードを利用して、引越し等の各種手続き、医療費などの本人情報の確認などができます。

➡ 主な手続き

行政の提供する各種サービスの検索や、各種オンライン申請ができます。※お住まいの市町村によって機能が一部異なります。

引越しの手続き

転出届のオンライン提出と
転入届を提出するための来庁予定日の予約

パスポートの新規取得や更新

パスポート(旅券)の新規取得や更新申請

確定申告の事前準備

確定申告に必要な医療費や控除証明書
(保険料・iDeCoの掛け金・ふるさと納税の寄付金、
住宅ローンの年末残高など)の情報をまとめて取得、
申告書への自動入力

➡ 自分の情報の確認

行政機関等が保有するあなたの個人情報を検索して確認することができます。

健康保険証の情報

健康保険資格情報やマイナ保険証の
登録状況についての確認

税や所得情報

住民税の課税状況、所得金額、配偶者控除
などの各種控除情報の確認

医療・健康・介護の情報

医療費通知(受診した医療機関や支払った医療費)の情報や
処方された薬剤情報(薬の名称や処方日)、健診結果
(身体測定データや採血結果)、介護保険の情報*
(被保険者情報や要介護認定情報)などの確認
※2026年9月以降順次開始予定。開始時期は市町村により異なります。

➡ 外部との連携

ねんきんネット、e-Taxなどといった外部サービスと連携し、各種情報を取得・送信できます。

外部公的サービスとの連携

ねんきんネットなど連携済みの各種外部サイトへ
移動する際のID入力やパスワードの再入力を省略

e-Tax連携サービス

事前準備した確定申告の内容をデータ連携にて送信

マイナ免許証の利用

運転免許情報の確認や免許更新時のオンライン講習を受講

よくある質問

Q 医療費通知情報の更新日について教えてください。

A 毎月11日に前々月診療分の医療費通知情報が更新されます。また、確定申告に利用するための1年分の医療費通知情報は、
例年原則2月9日に申告年分の1月から12月分までの情報が一括で取得可能となります。

2026年8月25日より
マイナポータルアプリが変わりました!



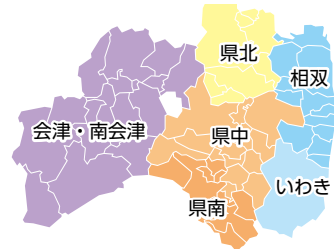
※2026年内はこちらの
限定デザインです。

次回予告

マイナンバーカードの
利活用について
解説します

マイナンバーに関する
問い合わせ

マイナンバー 総合フリーダイヤル TEL:0120-95-0178
平日:9時30分~20時00分/土日祝:9時30分~17時30分(年末年始を除く)



地域別の医療費の動き

後期高齢者においては、件数・費用額共にすべての地区で前年度を上回っています。

2026年6月審査分

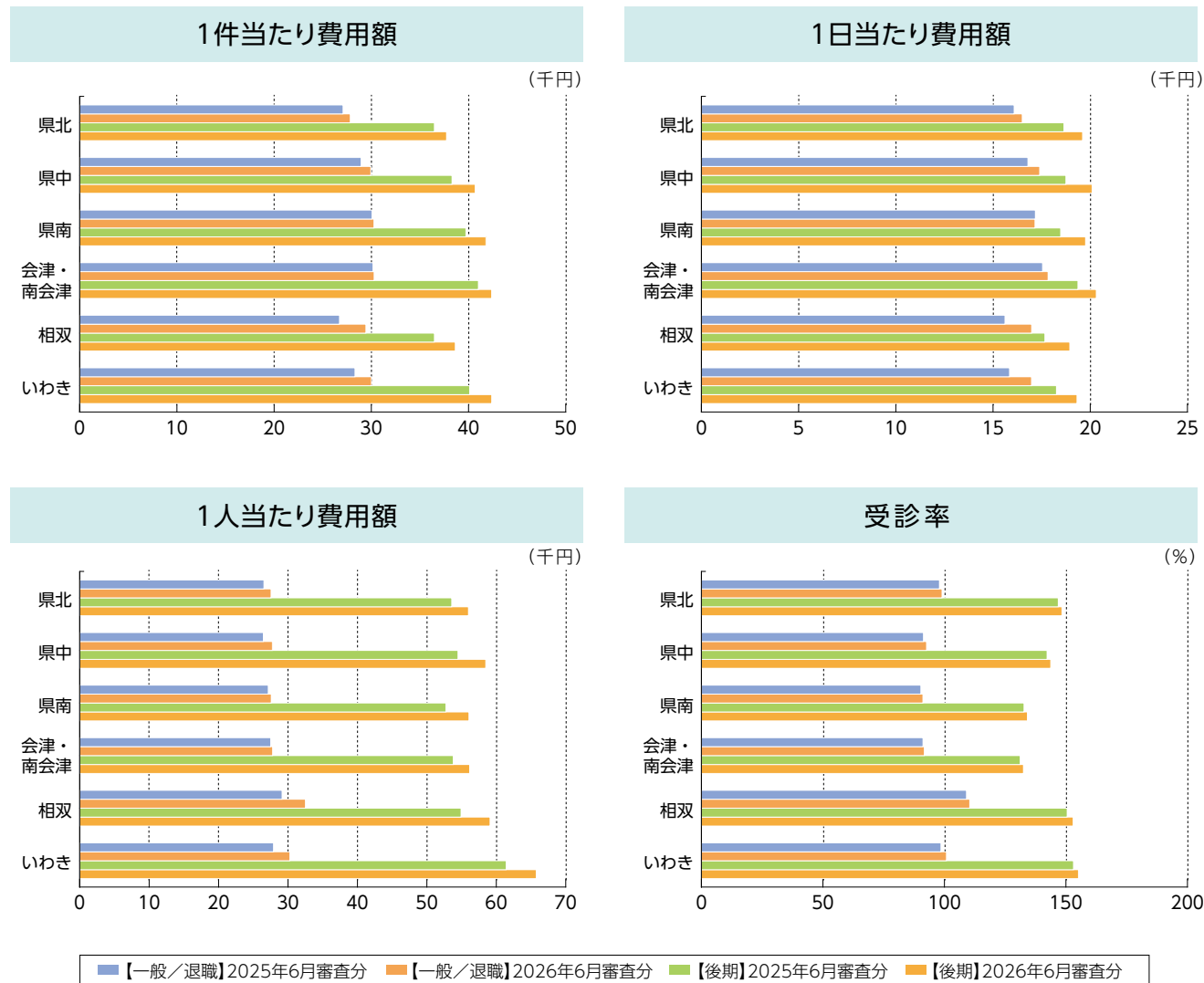
ここでは、59市町村を県北、県中、県南、会津・南会津、相双、いわきの6地区に分けて医療の動向をお知らせします。

① 件数・費用額(医科、歯科、食事・生活療養、調剤、訪問看護)

(件/円)

	一 般 / 退 職				後 期 高 齢 者			
	件 数	対前年比	費 用 額	対前年比	件 数	対前年比	費 用 額	対前年比
県 北	119,704	97.81%	2,703,424,969	99.97%	203,076	104.80%	5,960,392,694	107.47%
県 中	130,705	100.90%	3,251,549,452	104.48%	192,351	105.79%	5,992,087,893	106.04%
県 南	32,845	99.70%	847,569,944	104.97%	48,541	106.18%	1,617,952,564	109.28%
会 津 ・ 南 会 津	69,119	99.96%	1,674,063,338	98.80%	111,724	106.30%	3,578,538,848	105.87%
相 双	62,336	94.91%	1,503,237,100	98.44%	79,009	103.93%	2,375,628,946	104.61%
い わ き	83,302	99.46%	1,941,064,385	101.50%	143,997	104.37%	4,533,840,403	106.81%

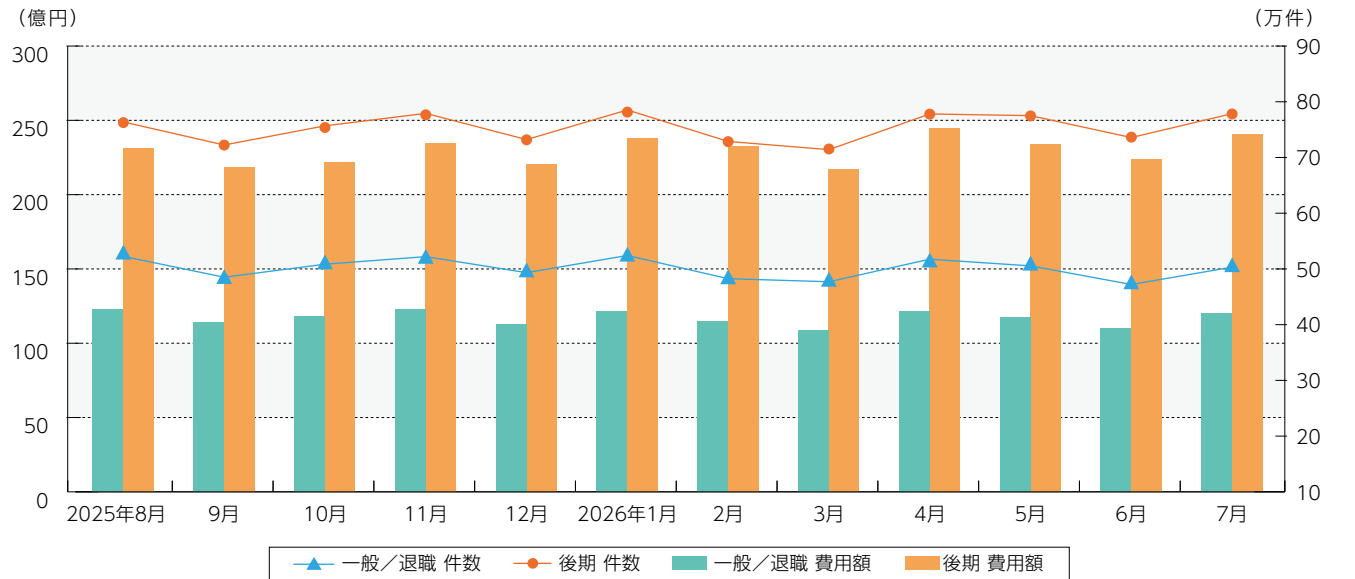
② 諸率(医科、歯科)



国保・退職・後期高齢者医療の動き

被保険者の動きでは、被保険者数が概ね横ばいで推移しています。

● 件数・費用額の動き(医科、歯科、食事・生活療養、調剤、訪問看護を対象。国保は県内61保険者の計)

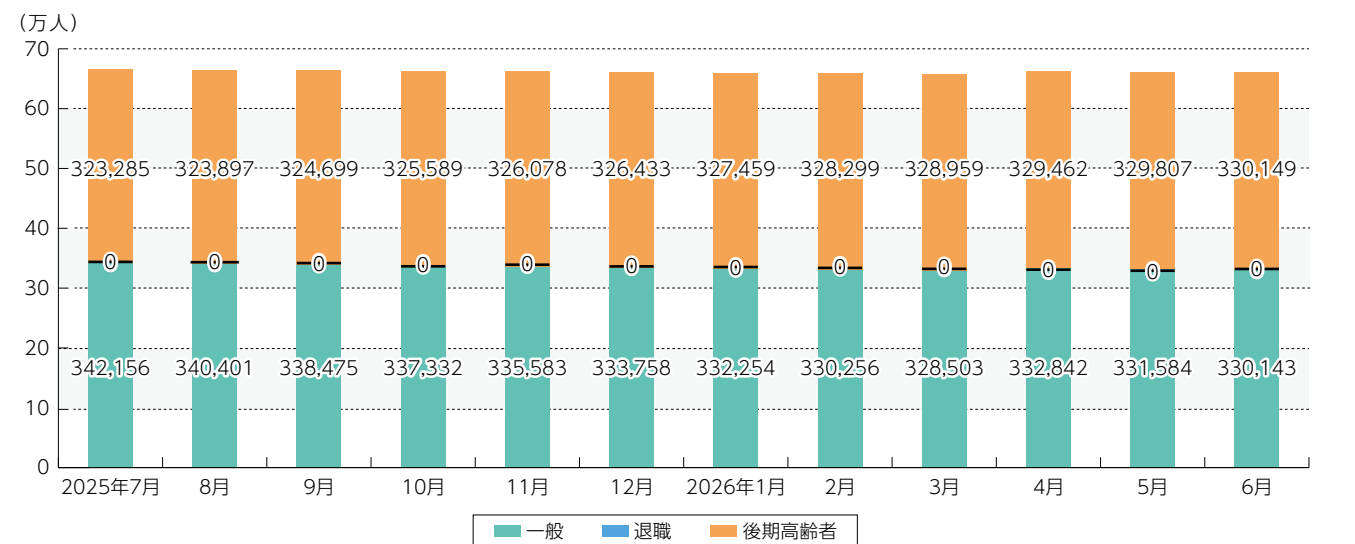


	審査月	2025年					2026年							(件)
		8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	
件 数	一般/退職	522,625	485,113	508,498	522,087	493,304	524,224	482,483	476,927	517,479	505,507	472,130	503,191	
	後 期	763,841	722,400	756,764	779,171	732,064	785,304	728,811	714,119	778,119	775,062	735,800	778,698	
	計	1,286,466	1,207,513	1,265,262	1,301,258	1,225,368	1,309,528	1,211,294	1,191,046	1,295,598	1,280,569	1,207,930	1,281,889	

	審査月	2025年					2026年							(千円)
		8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	
費 用 額	一般/退職	12,314,458	11,376,127	11,786,781	12,268,449	11,293,362	12,151,324	11,472,983	10,874,275	12,127,196	11,770,934	11,027,440	12,041,312	
	後 期	23,138,731	21,830,923	22,155,502	23,480,034	22,011,210	23,775,969	23,236,605	21,730,855	24,431,819	23,390,587	22,404,324	24,058,441	
	計	35,453,189	33,207,050	33,942,283	35,748,483	33,304,571	35,927,294	34,709,588	32,605,130	36,559,015	35,161,522	33,431,764	36,099,753	

※ 本会の審査支払確定値より算出。

● 被保険者の動き(県内61保険者の計)



※ 被保険者数は、福島県の「毎月事業状況報告書(月報)」による。



介護 1人当たり費用額 2026年7月審査分

1人当たり平均費用額が前年度を上回りました。

(円)

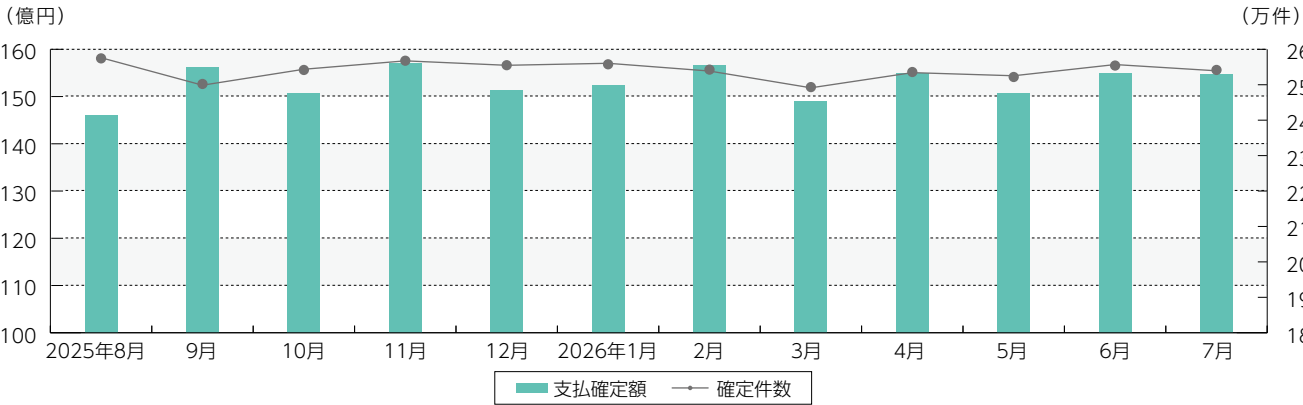
保険者名	1人当たり 平均費用額	介護給付			1人当たり 介護予防・日常生活支援 総合事業費用額
		1人当たり 居宅サービス費用額	1人当たり 地域サービス費用額	1人当たり 施設サービス費用額	
福島市	149,775	113,319	213,071	367,777	33,578
会津若松市	148,007	106,819	186,621	375,778	30,389
郡山市	137,893	99,006	192,002	387,384	33,239
いわき市	135,028	103,298	178,867	369,164	27,975
白河市	153,174	99,696	149,202	363,372	31,152
須賀川市	153,354	101,655	169,444	372,048	35,709
喜多方市	162,950	87,037	192,290	363,903	31,458
相馬市	169,202	118,297	132,175	352,434	34,662
二本松市	171,236	94,824	203,252	373,601	32,917
田村市	180,791	105,641	301,259	370,034	40,142
南相馬市	151,223	111,030	213,269	337,225	34,068
伊達市	154,880	102,468	195,117	381,255	30,150
本宮市	166,924	89,421	154,937	390,110	31,308
桑折町	154,250	108,698	154,943	373,367	33,053
国見町	214,103	134,534	230,575	383,766	75,940
川俣町	164,809	116,567	220,518	371,123	34,071
大玉村	202,843	118,501	209,026	378,207	36,023
鏡石町	160,384	92,317	183,197	369,255	33,533
天栄村	175,053	95,348	165,862	393,927	34,067
下郷町	174,826	85,137	88,072	399,438	33,769
檜枝岐村	352,699	171,500	0	372,832	0
只見町	170,509	72,807	157,082	357,577	29,169
南会津町	161,159	71,245	107,575	367,960	39,776
北塩原村	111,205	65,374	321,671	381,568	22,816
西会津町	184,553	116,077	231,372	359,242	29,469
磐梯町	179,788	84,777	309,860	328,141	39,179
猪苗代町	171,922	87,834	206,147	371,316	28,598
会津坂下町	187,580	122,243	200,060	371,776	37,001
湯川村	208,440	103,201	379,407	392,881	36,759
柳津町	183,307	98,597	157,752	355,250	23,559
三島町	191,014	96,455	148,818	343,491	40,166
金山町	185,466	110,285	184,586	352,172	30,561
昭和村	195,564	104,636	291,340	347,595	25,850
会津美里町	180,727	117,309	208,038	373,404	37,265
西郷村	144,997	94,271	169,384	351,809	32,155
泉崎村	156,232	104,427	303,750	346,269	31,933
中島村	175,740	120,713	281,620	340,220	31,256
矢吹町	173,898	116,073	291,703	364,860	34,594
棚倉町	170,466	97,168	125,146	366,284	39,475
矢祭町	160,815	76,415	108,301	341,863	27,407
埴町	166,575	92,384	151,198	369,626	38,601
鮫川村	200,446	104,113	363,519	352,340	35,733
石川町	173,975	117,160	226,823	367,189	34,915
玉川村	178,981	111,496	212,954	370,016	36,557
平田村	161,123	106,836	293,787	347,035	20,702
浅川町	150,759	103,470	140,694	355,718	29,771
古殿町	208,937	115,961	287,891	412,833	40,815
三春町	180,775	124,980	309,284	400,715	33,961
小野町	165,921	104,324	274,361	353,096	38,228
広野町	146,042	104,382	139,316	327,615	27,708
檜葉町	137,186	83,758	208,336	334,575	25,180
富岡町	159,098	125,292	192,747	375,489	33,728
川内村	161,385	95,607	304,564	344,839	44,123
大熊町	151,444	131,108	177,019	356,604	32,245
双葉町	149,033	123,628	190,835	350,497	36,240
浪江町	155,669	125,794	185,292	353,685	33,670
葛尾村	186,205	103,661	303,958	409,789	31,694
新地町	151,940	98,011	124,828	373,718	32,939
飯館村	173,503	125,745	214,558	388,532	30,894
平均	170,946	105,301	207,106	366,163	33,252
昨年度同月平均	164,334	102,482	192,714	358,128	31,142

※サービス受給者1人当たりで算出。 ※ 事業所からの請求額より、保険者の過誤申出が上回る場合はマイナス表記。

介護の動き

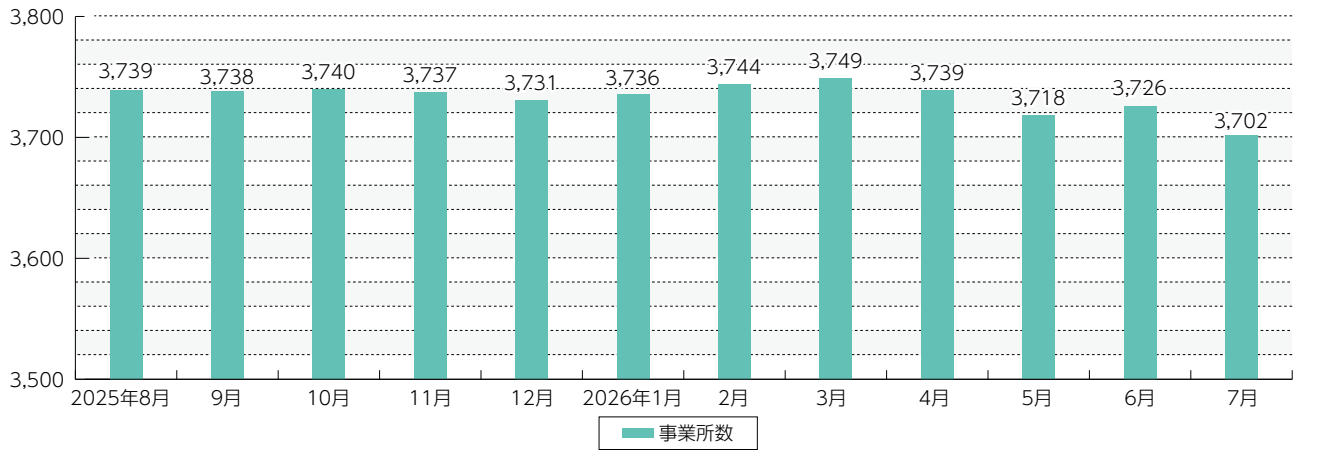
サービス別 受給者数・費用額では、費用額が全サービスで前年同月を上回っています。

①介護給付費等支払状況

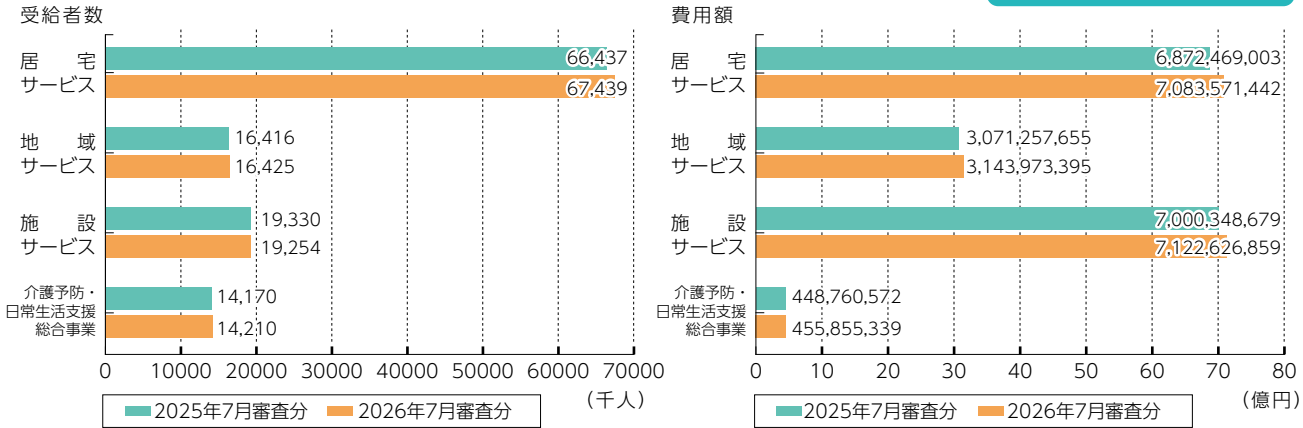


審査月	2025年					2026年						
	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
受付件数	261,267	254,614	258,651	260,579	259,578	260,162	257,029	253,178	256,797	257,196	260,107	261,226
確定件数	257,627	249,871	254,372	256,746	255,489	256,058	253,868	249,132	253,419	252,536	255,698	253,934
支払確定額	14,605,512	15,628,393	15,063,072	15,708,627	15,128,407	15,248,203	15,663,955	14,907,909	15,493,382	15,065,498	15,495,411	15,468,931

②事業所数



③サービス別 受給者数・費用額 (2026年7月審査分 対前年同月比)



※ ①、②は「国保連合会業務統計表」及び本会の審査支払確定値より算出。
※ ③は「保険者別 国保連合会業務統計表（確定給付統計）」より算出。

連合会日誌

Event Report



9月										8月										7月											
下旬	28月	24木	18金	17木	16水	10木	9水	8火	2水	1火	31月	27木	26水	25火	24月	20木	19水	13木	4火	3月	30木	28火	27月	24金	23木	22水	16木	14火	9木	4土	
介護保険実務担当者等研修会(介)	KDBシステム活用に向けた	第三者行為求償事務相談業務 国保連合会保健事業支援評価委員会	介護給付費等審査委員会	第66回全国国保地域医療学会(19日土)	審査委員会(19日土)	柔道整復審査委員会 あはき療養費審査委員会	再審査部会(11日金)	令和7年度福島県在宅保健師の会 「絆」総会・研修会	第3期データヘルス計画中間評価に係る 市町村情報交換会	国保「データベース(KDB)システム操作・ 活用研修会(応用編)」(3日木)	介護サービス苦情処理委員会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	国保地区部会連絡会	
国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	国保会館	
福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	福島市	
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7



!!キタメの!!

わかる国保

年に1回、からだをチェック!福島県は「ネンイチ健診!」を推進しています

国民健康保険に加入している40歳から74歳までの方を対象に、生活習慣病の予防・早期発見のための「特定健康診査(特定健診)」が実施されています。生活習慣病は、自覚症状がないまま進行することがあります。だからこそ、「症状がないから大丈夫」ではなく、年に1回の健診で自分のからだの状態を確認することが大切です。

福島県では、県民の皆さんに特定健診を受診していただくため、「ネンイチ健診!」を合言葉に、市町村と連携して特定健診の受診率向上に取り組んでいます。

「ネンイチ健診!」って?

- 年に1回、特定健診を受けて、自分のからだをチェックすること。
- 血圧や血糖、脂質などの検査を通して、生活習慣病のリスクを確認することができます。
- 「忙しくて健診を受けていない」「毎年受けなくてもいいのでは?」「元気だから必要ない」そんな方も、まずは年に1回の健診を習慣にしましょう!

福島県ではこんな取組をしています

テレビCMやラジオ、WEB広告を使った広報活動

- 「ネンイチ健診!」を広く知っていただくため、テレビCMやラジオ、WEB広告などを活用した広報を行っています。

市町村への支援

- 未受診者への受診勧奨など、市町村の取組を支援しています。

受診券が届いたら健診へ!

特定健診は、お住まいの市町村が実施しています。対象となる方には、市町村から受診券などが送付されますので、詳しくはお住まいの市町村の国保担当窓口にお問い合わせください。

年に1回の健診で、自分のからだをチェック。「ネンイチ健診!」をはじめましょう!

まずは「ネンイチ健診!」を習慣に



お問合せは 福島県 保健福祉部 国民健康保険課 TEL024-521-7204

連合会からのお知らせ

令和8年度

国保トップセミナー開催

去る令和8年7月24日、本会主催の標記セミナーをホテル福島グリーンパレスにて開催いたしました。当日は、多くの県内市町村長及び国保組合理事長等にご出席いただき、盛会裏に終了いたしました。



基調講演

国民健康保険制度を取り巻く状況等について

厚生労働省保険局
国民健康保険課
唐木 啓介 氏



特別講演1

スマートウエルネスみつけの推進について

新潟県見附市副市長
吉原 雅之 氏



特別講演2

詐欺に騙されない方法とウソ(人間心理)の見抜き方

一般社団法人日本刑事技術協会
代表理事
森 透匡 氏

連合会行事予定

10月	8 (木)	国保保健事業人材育成事業 実践研修	郡山市
	20 (火)	国保問題調査委員会	福島市
	21 (水)	国保保健事業人材育成事業 栄養研修「実践編」	福島市
	27 (火)	福島県国保運営協議会連絡会	福島市
11月	5 (木)	国保連合会保健事業支援・評価委員会	福島市
	10 (火)	国保主管課長部会	福島市
	17 (火)	介護保険主管課長会議	オンライン
	20 (金)	国保制度改善強化全国大会	東京都
	25 (水)	糖尿病性腎症重症化予防セミナー	福島市
12月	3 (木)	国保連合会保健事業支援・評価委員会	福島市

編集後記

今回の取材も皆さんの御協力をいただき、さまざまな取組を伺いました。取材の度に感じるのは、健康のためには楽しみながら少しでも体を動かすのがやっぱり大事だということ。この広報誌が発行される頃には、夏に受けた健診の結果が出てきます。健康でありますように(ドキドキ) | 佐藤

取材に御協力をいただきました皆さんのおかげで、今回も無事に記事を完成することができました。ありがとうございます。第2号のウォーキングマップでは、浪江町で甘酒ソフトを食べてきました。人生初の甘酒でしたが、コクがあって美味しかったです。アルコールを含まないのでお子さんにもおススメです! | 藤澤



かすみそうのピアス

昭和村

昔懐かしい景色が広がる からむし織の里

会津地方のほぼ中央に位置し、標高1,000メートル級の山々に囲まれた昭和村は、本州唯一の苧麻（からむし）の栽培地。国の伝統的工芸品である「奥会津昭和からむし織」の里として知られ、かすみ草の出荷量でも夏秋期において全国一位です。

今は交流・観光拠点施設になっている木造校舎の「喰丸小」では当時の机や黒板など、昭和の教室が体験でき、秋には校庭にある2本の大銀杏が黄色く染まります。峠から集落まで標高差があるため紅葉も長く楽しめるので、古民家の民宿や温泉宿泊施設で秋を満喫しませんか？



【所在地】福島県大沼郡昭和村佐倉上ノ原1

【TEL】0241-58-1655

<https://www.karamushi.co.jp/michinoeki.html>

詳細はホームページをご覧ください ▶



からむしラーメン



食物繊維とカルシウムたっぷりのからむしの葉を練り込んだ麺に、濃厚なのにくどくない旨味あふれる鶏白湯スープがよく絡む、昭和村オリジナルラーメン。

かすみそうソフトクリーム



金子牧場産ジャージー乳ソフトに、染めかすみ草をイメージして会津の伝統和菓子「このへ」をトッピング。道の駅 からむし織の里 しょうわの人気商品。

そばガレット



喰丸小に隣接するカフェで食べられるそばガレットは「ソルト」と「スイート」の2種類。矢ノ原高原でとれたそば粉「会津のかおり」を使っていて、もちもちで食べ応え抜群！

福島県国民健康保険団体連合会の様々な情報は
<https://www.fukushima-kokuho.jp>
へアクセス

「ふくしまの国保」では皆様のご意見、ご感想をメールで募集しております。今後の紙面づくりに生かして参りますのでご協力、よろしくお願いします。

E-mail gyoumu-shien@fukushima-kokuho.jp (保険者支援課)

※二次元コードを読み取り、表示されたURLからメールが作成できます。

福島県国民健康保険団体連合会



連合会HP



広報誌バックナンバー



E-mailアドレス



この冊子1部のライフサイクルで排出される571.6g-CO₂をカーボンオフセットをすることにより、環境負荷0(ゼロ)を実現しています。



ISO/IEC27001
JUSE-IR-371