

# ふくしまの国保



新地の子どもは「さわやかだ」。地域の畑に実際に出向き、農作物を育てる現場を肌で感じ、自分で収穫した野菜を味わう体験を通じて、地域の食材への関心と郷土愛を深めています。

シリーズ特集 人生100年時代に向けた健康づくり  
新地町教育委員会

新地の子どもは「さわやかだ」まちのネットワークで  
連携する食育の取り組み

2

2021年9月  
第70巻2号



福島県国民健康保険団体連合会

## 会長 三保 恵一

### 福島県国民健康保険団体連合会 就任のごあいさつ

新涼の候、皆様方におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、本年7月16日付で福島県国民健康保険団体連合会の会長に就任いたしました二本松市長の三保恵一です。

平素より皆様方には、本会の事業運営につきまして格別のご理解とご協力を賜り、国民健康保険事業の発展と健全な運営にご尽力いただいておりますことに対し深く感謝を申し上げます。

また、新型コロナウイルス感染症の感染拡大が継続する中、ワクチン接種や治療、看護に最前線で携わる医療従事者や関係者の方々にも心から敬意と感謝を申し上げます。感染拡大終息の希望であるワクチン接種が一刻も早く全国民に行き

渡り、一日も早く収束することを心よりお祈り申し上げます。

さて、国民健康保険は医療保険制度の中核として地域医療の確保と地域住民の健康の増進に大きく貢献して参りましたが、急速な少子高齢化や医療の高度化に伴う医療費の増加に加え、他の医療制度と比べて被保険者の所得水準が低いなど、財政上の構造的な課題を抱えており、制度運営は今後さらに厳しい状況が見込まれます。

このような中、国においては、すべての世代が安心できる「全世代型」の社会保障制度への転換を目指し、様々な改革を進めております。その中の一つには、後期高齢者の医療費窓口負担の見直しが盛り込まれており、一定の所得や年収以上である方の負担割合について2割とすることとされております。

また、自治体情報システムの標準化・共通化の取組を推進するため、

「地方公共団体情報システムの標準化に関する法律」が成立し、9月1日に施行されました。この法律では、デジタル庁の主導のもと、各自治体において標準化基準に適合したシステムの利用を義務付けるとともに、行政運営の効率化・住民サービスの向上が求められることとなります。

本会においては、このような動向を的確に捉え、保険者の皆様及び関係団体と十分に連携を図りながら、保険者の共同体としての役割をしっかりと果たせるよう、役員一同、一丸となって職責を果たして参る所存でございますので、今後とも更なるご指導ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

結びに、皆様方のご健勝とご多幸をお祈り申し上げ、就任のご挨拶とさせていただきます。

# ふくしまの国保

2021年9月 第70巻2号

## 目次

- 就任のごあいさつ ..... 03
- シリーズ特集 人生100年時代に向けた健康づくり ..... 04
  - 新地町教育委員会  
新地の子どもは「さわやかだ」  
まちのネットワークで  
連携する食育の取り組み 
- 市町村紀行 ..... 08
  - 福島市 
- 通常総会 ..... 12
- 【特別企画】 ..... 14
  - はじまりますよ!オンライン資格確認
- からだ元気御膳 ..... 16
  - 秋の味覚をたっぷり使った  
身体が潤う、秋のご飯  
たっぷりきのこ鮭の  
炊き込みご飯 
- Dr. の健康メモ ..... 18
  - 新型コロナウイルス感染症とワクチン接種方法
- 筋力アップ&キープストレッチ ..... 20
  - 股関節の柔軟性をチェック!柔軟性・筋力アップで腰痛を予防・改善しよう!
- リレートーク ..... 22
- DATA LAND ..... 23
- 連合会日誌 ..... 28
- 連合会行事予定・連合会からのお知らせ ..... 30
- 福島県からのお知らせ・キビタンのわかる国保 ..... 31



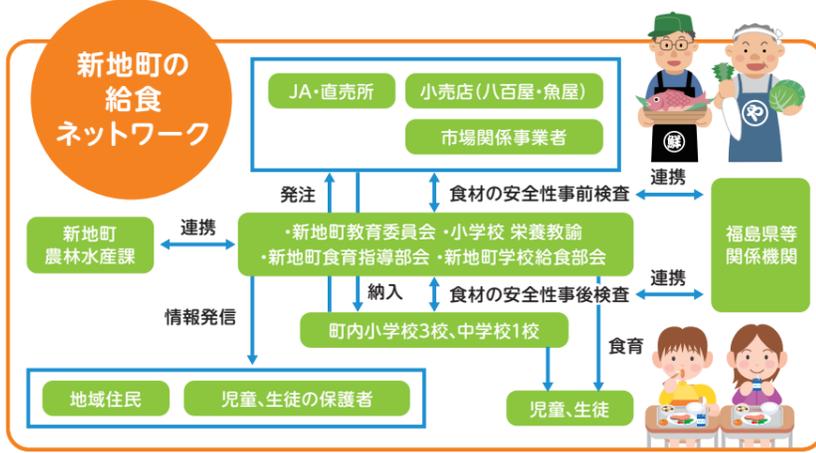
# 新地の子どもは さわやかだ

まちのネットワークで連携する  
食育の取り組み

新地町教育委員会



## 新地町の給食ネットワーク



当初の肥満傾向児の出現率は12%。全国の肥満傾向児出現率の平均値9%より高い数値となっていました。

まちの良さを子どもたちが実感「さわやかだ」の取り組み

地域を巻き込んで、家庭における望ましい食生活につながるため「新地の子どもは『さわやかだ』」の提唱が

人生100年時代に向けて鍵となるのは、地域住民が主体となって進める「一人ひとりの心身の健康づくり」です。全ての世代が「我が事」意識を持って健康づくりに取り組むためには、それぞれにどのような働きかけが必要となるのでしょうか。

相双地区の最北端、新地町は東日本大震災で甚大な被害を受けました。子どもたちは屋外での活動を制限され、運動不足から小児肥満の割合が上昇。その解消のため、町ぐるみで「食育」をテーマに課題

と向き合ってきました。学童期からの食生活の改善や健康への意識付け等を通じて、成人後の生活習慣病の予防を図り、健康長寿につなげるという取り組みが行われています。

本号は「食育」をテーマに、新地町教育委員会で食育指導を担当している荒博史課長補佐と、新地町食育事業を立ち上げる中核を担い2021年3月まで栄養教諭として活躍された、小泉弘子さんにお話を伺いました。

## 学力を支えるためには健康から町ぐるみでサポートする新地町の食育

小泉弘子さんは、2014年に新地町駒ヶ嶺小学校に栄養教諭として赴任しました。当時は震災後の風評等によって、子どもたちが安心して地元のものを食べることができない状況でした。給食は子どもたちの身体と健康をつくる基本です。「安全に不安があるものは食べさせない」ことを基本姿勢に、給食の食材に関しての事前検査と、保護者会等での検査結果に関する説明をしました。このような安全への取り組みの徹底と、周知活動を行ってきました」と小泉さんは振り返ります。

「新地町には元々、『学力を支えるためにはまずは健康が大切』という教育方針がありました。そこで栄養教諭を採用し、各学校の養護教諭の協力を得て町ぐるみで『食育』を行うことになったのです」そう語る荒博史課長補佐は、教員として駒ヶ嶺小学校に赴任し、子どもたちへの食育に携わった後、新地町教育委員会に着任した現在も、小泉さんとの経験をもとに

食育指導を行っています。

元新地町立新地小学校  
栄養教諭（管理栄養士）

小泉 弘子さん



新地町教育委員会では、家庭、地域、学校が三位一体となって「食育」を行うことを目的として、文部科学省の「スーパー食育スクール事業」に手を挙げました。採択をきっかけに、赴任したばかりの小泉さんを中心に新地町独自の食育を地域ぐるみで取り組んできました。採択期間終了後も、各学校の養護教諭や関係者との協働により子どもたちの健康課題の解決や、震災後低迷していた地産物の活用等を推進しています。

特に大きな課題のひとつに新地町の小児肥満の割合が高かったことが挙げられます。食育の取り組みを始めた

## 和食型の献立で健康に「さわやかだ」

- さ 魚
- わ 和食
- や 野菜
- か 海藻
- だ だし大豆

### さわやかだ献立給食



ついて学ぶPT授業では、ワークシートに記載された食べ物の中で苦手なものに丸を付け、食べられるためにはどうしたらいいかという作戦をみんなで話し合う機会がありました。その時、トマトが嫌いな子がいたのですが、「カレーと一緒に食べてみよう」などの意見が出て、その後の給食で、作戦を実践して食べることができたというこです。「子どものスイーツの入れ方は工夫が必要ですね」と小泉さんは語ります。一方、荒さんは「小学1年生から中学3年生まで実践している『さわやかだ』により、子どもたち自身が地元食材のことをよく理解するようになりました。健康には食事が大切という意識が定着しています」と手応えを感じています。

さらに、新地町では「GIGAス



▲福田小1年生の「食に関する指導」では、タブレット端末で3つの色の食材について学びました。

※「Global and Innovation Gateway for All（全ての児童・生徒のための世界につながる革新的な扉）」を意味し、全国の児童・生徒1人1台のコンピュータと高速ネットワークを整備する文部科学省の取り組み。

クール構想（※）に先駆け、ICT授業推進のため町内の小中学生にタブレット端末が1人1台配布されています。家庭に持ち帰って、夕食の献立などを撮影し、翌日の授業等で発表します。保護者へもタブレットで食に関するアンケート調査等にも活用しています。

子どものモチベーションを上げるために  
学校と家庭が連携する「すくすく教室」

小児肥満や痩せ型の子どもに対しては、新地町では健康個別指導である「すくすく教室」を行っています。学校では休み時間を使った運動や、家庭では「さわやかだ」を基本にしたバランスの良い食事を推進。生活を自己管理する「すくすくカード」を家庭と連携しながら使い、養護教諭とコミュニケーションを図っています。提出したカードに即して養護教諭が子ども一人ひとりに声をかけをし、モチベーションを上げることで



新地町教育委員会  
新地教育課 総務学校係  
課長補佐兼指導主事  
荒 博史さん

継続することができません。こうした取り組みによって、肥満傾向児の出現率は、2017年の15.6%を上限に2019年には11.0%まで下がり、震災前の出現率を下回ることでできました。

しかし、コロナ禍により近年、学校行事の制限や家の中の生活で運動不足等が続き、肥満傾向児が再び増加傾向になっていきます。さらに、「肥満傾向児の出現率は全国平均の9%までにはまだ道のりがあります。これまでの取り組みをしっかりと継続すること、学校と家庭がさらに連携し、食生活の改善を促していくことが重要です」と荒さんは語りました。

地域みんなで育てる新地の子  
さまざま  
食育体験の機会を創出

食育への取り組みは学校を超えて地域へと広がっています。栄養バランスのとれた食事も地場産品に対してもっと興味をもってもらおうと、幅広い見識や技能を持つ地域の専門家が、視覚はもちろん、味覚や嗅覚等の五感を生かした活動を行っています。



県の補助事業を活用し、地元の水産企業から、おさかなマイスターを講師に迎えた事例では、6年生の子どもが家庭科の時間に郷土料理のホッキ飯をつくったことがありました。ホッキ貝を「気持ち悪い」と触ることができなかった子が、周りが真剣に取り組んでいる姿に刺激を受け、ホッキ貝を自分で調理できるようになったということです。後日、そのときの体験を授業で発言していたことを聞き、小泉さんは「自分で調理できた感動が自信につながっていたようです」と顔をほころばせます。他にも町保健センターの「親子食育教室」や、農協の「食農教育」に参加したり、一般企業のCSR(※)活動としての食体験を受け入れたり



▲おさかなマイスターの指導で、ホッキ貝の殻むきを体験しました。

一人ひとりの健康づくりが  
家庭、地域に  
笑顔でつながる

また、保護者に対する減塩の啓発では、給食試食会での、塩分濃度が異なるスープの飲み比べ等を行い、日頃の食事の塩分について学ぶ機会をつくっています。昨年末に行われた町内全小学校を対象とした「家庭における食育アンケート」では、減塩に関して約75%の家庭で「意識している」と回答しました。

以前、新地小のICTクラブの子どもたちの活動で、食育の学びを動画にまとめるといふものがありました。完成した動画には「さわやかだ」新地町の給食！それは、栄養と美味しさがいっぱいなの幸せの呪文」といふ子ども自身で考えたキャッチコピーが冒頭にありました。「食育の方針がしっかりと浸透していることを実感しました」と小泉さんは笑みを浮かべます。

さらに小泉さんは近年、「ご自身の経験を町の外で講演会等を通じて伝える活動をしています。それにより少しずつですが、福島県内に「さわやかだ」の動きが広まりつつあります。「どの市町村でも食育を取り組んでいます。市町村と民間団体等の活動を情報共有し、連携を深めることが、食育をさらに広めるきっかけになると思います」と小泉さんは語ります。学校と家庭、地域が笑顔でつながる食育を目指して、『3W(チームワーク・ネットワーク・フットワーク)

3Wで進める/  
「しんちの食育」



「しんちの食育」で進める「しんちの食育」。取り組みから6年、子どもたちの食育の行動を通じて、町全体にネットワークが広がることは、健康的で理想的な形であると考えます。新地町の食育は、町ぐるみでお互いを支え合って「一人ひとりの心身の健康づくり」につながっています。



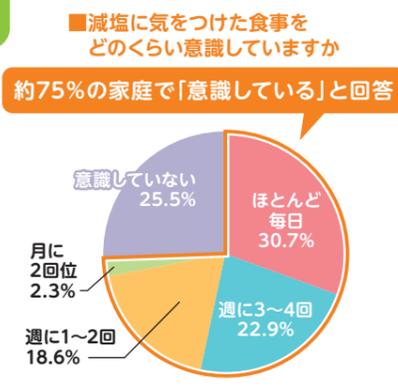
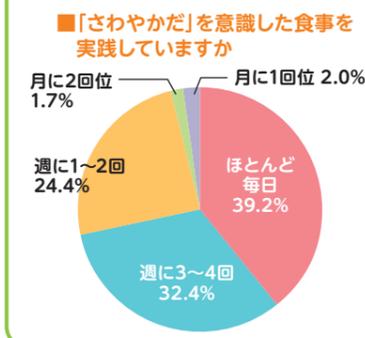
子どもと家庭が積極的に  
健康的な食事を意識

保護者への「さわやかだ」推進は、子どもたちからの働きかけだけではありません。毎年夏に行っている「十七文字のふれあい事業」では、親子が主体となつて食育に関しての川柳を考えて投稿するコンテストを行っています。昨年度優秀賞の新地小学校の3年生の作品では「食卓は 家族の笑顔 ふえる場所」(子ども)、「いただきます 命をつなぐ 合い言葉」(母) 等があり、家庭での食事の時間を大切にしている様子がうかがえます。



▲給食試食会の様子。「さわやかだ」メニューの調理法も学びます。

家庭における食育アンケート



▲令和2年度「新地町さわやかだ食育推進事業」報告書より(新地町内小中学校対象・回答総数349)

# 市町村紀行

保険者を訪ねて

福島市



福島市は、福島県中通りの北部に位置し、市内からは西に吾妻連峰を、南西に安達太良山を仰ぎ、福島県内陸では最も標高が低い位置にある盆地です。「くだもの王国ふくしま」のひとつフルーツラインには、初夏のサクランボから晩秋のリンゴなど様々な果物が収穫されています。磐梯吾妻スカイラインは高湯温泉から浄土平を経て土湯峠に至る観光道路です。その道中の吾妻八景「つばくろ谷」に架けられた不動沢橋は、観光名所のひとつで、紅葉の名所でもあり、橋上からのぞき込む光景は圧巻です。遠くには福島市街地を遠望できます。

## 市民・地域・職場の健康を推進するまちづくり

市民・文化スポーツ部 国保年金課  
福島市保健所 保健予防課



左から上段 三浦卓也さん、阿部三起夫さん、尾形祐紀さん、稲村幸一郎さん  
左から下段 矢野幸子さん、小池美沙子さん、松田みのりさん、菅原淳子さん、田村史子さん、根橋有佑子さん、杉浦真由美さん

の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うため、2018～23年を期間とし第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）を国の指針に基づき策定してい

ます。策定にあたり、現状を分析すると国の被保険者数は年々減少傾向にあり、年齢構成は県内の人口15万人以上の同規模市と比較しても65～75歳の高

福島市 国民健康保険の概要

	2017年度	2018年度	2019年度
世帯数	(世帯) 122,768	123,153	123,906
人口	(人) 279,786	277,516	275,966
国保世帯数	(世帯) 36,343	35,136	34,855
国保加入割合	(%) 20.28	19.55	19.33
収納率(現年度分)	(%) 92.78	93.57	93.38
被保険者数	(人) 56,738	54,257	53,339
一人当たり医療費(一般・退職の計)	(円) 332,055	341,402	351,775
調剤報酬一人当たり額(一般・退職の計)	(円) 71,711	71,545	73,581
特定健診受診率	(%) 40.76	42.68	43.85

\*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

福島市は、2018年度から中核市に移行し、保健所機能を持つことになり、従来の市町村業務に加え健康危機管理も担っています。国保事業は、主管課の国保年金課、納税管理を行う納税課、保健事業を担う保健予防課の3つの部局で分担して業務を行っており、中でも、保健予防課は今年度の組織改編により新設された部署となります。

組織改編の理由としては、市が抱える健康課題等への対応に加え、昨年度からの新型コロナウイルス感染症拡大への対応が急務であることから、より専門的な知識を持つ職員が業務を遂行

年齢層が多いという状況です。

また、医療費(総額)も年々減少傾向にあるものの、1人あたりの医療費は2009年度より増加傾向にあります。医療費抑制につながる特定健康診査受診率は、2019年度時点で43.9%(市目標値45.0%)、特定保健指導利用率は15.6%(市目標値25.0%)と「目標達成に向け、さらなる取り組みを強化する必要があると考えています。また新型コロナウイルス感染症の重症化を防ぐためにも生活習慣病予防が重要となります」と杉浦課長は今後の抱負を語ります。

福島市では、現状分析により、各課における課題解決に向けた取り組みを目指します。

### 市民に向けたアプローチ① 医療費適正化事業の強化

国保事業を主管する国保年金課では、健全で持続可能な国民健康保険制度の運営のため、医療費適正化事業に力を注ぎます。

具体的には、医療費適正化の積極的な取り組みを推進するため、ジェネリック医薬品の普及促進に努めています。国は、2020年9月末までに使



福島市の取り組みの強化について語る杉浦真由美課長

できるような体制面から見直していく必要があったからです。

保健予防課は、検診予防係、難病支援係、感染症対策係の3つの係で構成され、検診予防係で国保保健事業、特定健診、特定保健指導の他にも、がん検診等の市民健診業務を担当しています。

今回は、福島市の現状と各種の取り組みについて保健予防課の杉浦課長、松田検診予防係長、小谷保健師、三浦主任、国保年金課の尾形課長補佐兼庶務係長、阿部国保給付係長に話を伺いました。

### 高齢層が多く 1人あたり医療費増加

生活習慣病をはじめとする被保険者



医療費適正化事業について語る阿部三起夫係長

用割合80%と示していましたが、市では、2020年4月時点で83.8%となり、利用率は年々、上昇傾向にあります。

さらに、今年度はジェネリック医薬品差額通知書の発送回数をこれまでの年2回から3回に増やし、さらなる普及促進を目指します。「ひとつひとつの事業を着実に進めていくこと、また被保険者に対し積極的なアプローチを展開することは、医療費の適正化と医療保険財政の改善に結びつき、国保の安定的な運営につながる」と阿部係長は考えています。

現状維持という姿勢ではなく、その先を見据えた福島市の方針が伺えました。



広報活動について語る尾形祐紀課長補佐

市民に向けたアプローチ②  
連携↓発信↓啓発

3課で分担して事業を行うため、日常業務は国保年金課が中心となり、3課との連絡調整を図りながら進めます。年度初めには、共同で国民健康保険年間事業計画を作成し、重点事業の整理を行うとともに、会議の開催、研修会への参加などを実施しています。尾形課長補佐は「今後も、それぞれが連携しながら業務を進めていきます」と語ります。

また、3課での協議により、広報誌「国保だより」を年2回（3月・9月）発行し、国保税の納付のお願いや特定健診受診の大切さなど市民の方へ啓発を兼ねた広報活動も共同して実施



コロナ禍の生活習慣病予防について語る松田みりの係長

会を立ち上げ、さらなる取り組みを強化する予定でしたが、新型コロナウイルス感染症拡大の影響があり、現在設立の準備をしているところです。感染の拡大は、特定健診受診率及び特定保健指導率にも影響を及ぼしています。2019年度までは増加傾向にありましたが、感染リスクの観点から人との接触を避け、外出する機会も必要最低限としているなどの理由から2020年度の速報値では受診率、指導率ともに減少しています。

松田係長は、「新型コロナウイルス感染症の重症化を防ぐためにもワクチン接種を進めながら、引き続き、感染対策に考慮し、生活習慣病予防の事業を実施していく必要がある」と考えています。

現状を踏まえてやるべきことがハッ

しています。こうしたひとつひとつの地道な取り組みが市民の方の心を動かす第一歩になると考えられます。（図1）

鍵となるのは  
生活習慣病予防

健康面では、がん、循環器疾患、糖尿病などの生活習慣病の割合が増加していることから、「生活習慣病予防が今後の保健事業の鍵となる」と小谷保健師・三浦主査は捉えています。

4つの重点的な対策があり、1つ目は、特定健診未受診者対策として、受診勧奨やより多くの方に特定健診を受診いただけるよう自己負担額を無料としています。

2つ目は、特定健診項目に尿潜血、血清尿酸の検査を追加し、項目を充実



特定健診について語る小谷唯保保健師

キリとした福島市。課の皆さんの連携した取り組みで課題解決に向けて進む姿に期待が注がれます。

市民とともに  
健康寿命延伸へ

一方、市民の主な死亡原因に目を向けると、男性、女性ともに急性心筋梗塞、脳梗塞の割合が全国と比べても高いことから、新たな試みとして、2019年度に「健都ふくしま創造事業」を立ち上げました。これは、「地域の健康づくり」、「職場の健康づくり」、「ひとり一人の健康を応援する環境づくり」を3本柱としています。

また、心筋梗塞、脳卒中の減少、健康寿命の延伸を目標に「健都ふくしま創造市民会議」の開催や受動喫煙防止などの環境整備、栄養、運動、血圧などの市民の健康づくりを地域や職場等市民総ぐるみで健康なまちづくりを目指していくものです。

中でも、職場の健康づくりは、事業所や関係機関との連携を強化するために、職場の健康づくり推進委員会を立ち上げました。特徴は、幅広く意見集約を行うため、商工会、中小企業同友会、労働組合といった関係機関等の代



生活習慣病予防について語る三浦卓也主査

させることで腎疾患及び動脈硬化促進因子の早期発見につなげています。

3つ目は、糖尿病重症化予防として、予め勧奨値を設定しておき、受診勧奨値を超えた特定健診受診者の方に対して、電話等による勧奨・保健指導を行います。また、糖尿病治療中断者に対しては、レセプトデータを基に受診を勧奨しています。さらに、65歳以上の糖尿病治療中の方に対しては、年齢とともに心と体の働きが弱くなるフレイル予防のための食事と運動の個別プログラムを作成し、健康運動指導士による個別指導を行います。

4つ目は、福島市生活習慣病重症化予防プログラムを基に重症化を防ぎます。今年度は、専門医や関係機関の協力のもとワーキンググループから委員

表で構成している点です。

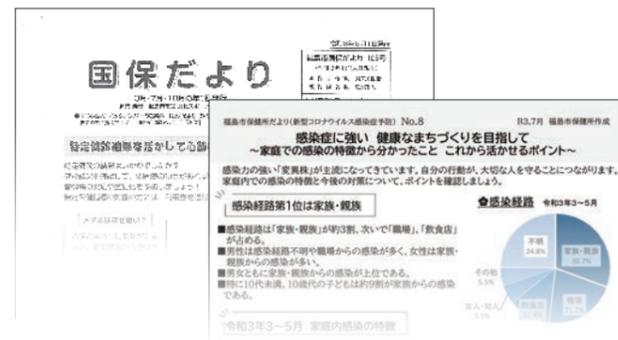
委員の方からは、国保に限らず、健診受診率の増加は共通の課題であり、協会けんぽで実施している健康経営優良企業を表彰するといった事例を踏まえ、委員会として後押しする仕組みを構築するなど、今後についての積極的な意見交換が行われているそうです。

また新型コロナウイルス感染症対応として、感染者は働き盛りの人たちが多く見受けられることもあり、各職場で工夫している感染対策を紹介し、啓発を促すなどの意見があり、市では委員会での貴重な意見を反映しながら広く周知するため「保健所だより」で情報を発信しています。

（図2）（図3）

福島市のように関係機関・団体、地域と行政がこれまで以上に連携し、乳幼児期から高齢期まで国保に限らず、全ての市民が安心して暮らすことのできる環境の実現に向けた取り組みが、地域ひいては県全体に広まり、大きな実を結ぶことを期待します。

そして何より、新型コロナウイルス感染症の一刻も早い収束を願うばかりです。



（図1）国保だより

（図2）保健所だより



（図3）健都ふくしま創造市民会議の様子

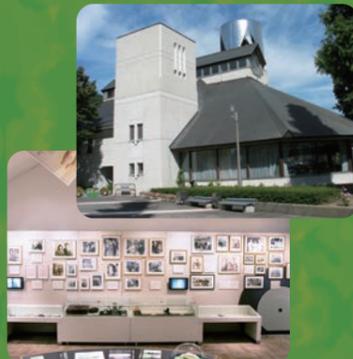


円盤餃子

満州からの引き上げ者が、現地で中華鍋にぎっしり並べて焼いた餃子の光景が忘れられず、福島に戻ってからもフライパンで焼いて振る舞ったことがきっかけで、福島市の稲荷神社周辺から広まってきました。たくさん食べられるよう肉を少なめ、野菜を多めにしたものが主流です。

福島市  
古関裕而記念館

福島市古関裕而記念館は、福島市の出身で福島市名誉市民第1号である作曲家、古関裕而の業績を称え、後世にその業績と「古関メロディー」を広く継承していくこと、また音楽文化の振興に資するため、市制80周年記念事業として1988年11月12日にオープンしました。



# 令和3年度 通常総会

## 福島県国民健康保険団体連合会総会



通常総会 全体の様子



三保 恵一会長による挨拶

今年度通常総会は、新たに会長に就任した三保恵一会長(二本松市長)の挨拶に始まり、7月30日執り行われた。議長には、藤原一二(川俣町長)氏が選出され議事を進め、令和2年度事業報告、一般会計及び特別会計の歳入歳出決算、補正予算など提案された議決事項14件はいずれも原案どおり可決承認された。

### 議決事項

議決事項として、令和2年度事業報告、一般会計及び特別会計の歳入歳出決算、補正予算について承認された。主な内容は次のとおり。

### 令和2年度事業報告

#### 医療費適正化の推進

一次審査におけるコンピュータチェックの精緻化に向け、国民健康保険中央会が提供する審査支援システムを活用し、さらなる医療費適正化を図るとともに、診療報酬審査委員による効率的な審査を

#### 保健事業の推進

実施するため、審査事務共助の強化に取り組んだ。

福島県におけるメタボ該当及びメタボ予備群の増加、生活習慣病罹患者の増加等の健康課題解決のために、令和元年度より県と連携し「データの活用」「人材育成・人材派遣」「民間事業者の活用」「関係機関への働きかけ」を一体化した事業展開を行い、3カ年計画で健診受診率・保健指導実施率アップへ向けて保険者を支援している。また、高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施に向けた支援も行った。

#### 介護保険業務並びに障害者総合支援業務の推進

介護給付費及び総合事業費の正確かつ円滑な審査支払業務を行った。介護苦情処理については、相談等39件及び苦情申立1件へ適切な対応を行い、主治医意見書作成料支払処理の受託増など共同処理業務を拡充し、市町村ニーズに対応した業務を推進した。また、国保中央会が開発した新たな台帳情報等参照機能(市町村等支援システム)の導入により、市町村と情報の共有化を図って審査業務を充実強化した。

### 令和2年度各会計 歳入歳出決算状況

令和2年度の本会会計は、一般会計・

### 提出議案

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

特別会計を合わせ10の会計があり、特別会計には15の勘定がある。決算額約5800億円の99・5%は、保険者等から医療費等を受け、医療機関等へ支払う診療報酬等の支払いとなっている。

### 令和2年度 各会計当期収支差額

会計総額の当期収支差額は、約2千万円のマイナス収支となった。本会では、収支に剰余がある場合、その剰余を保険者へ返還する「実費弁償方式」を導入しているが、令和2年度決算における実費

### 業務運営主要会計の概要

業務運営主要会計(歳入)では、手数料については、当年度により国保・後期の審査支払手数料単価を引き上げたが、新型コロナウイルスの影響により診療報酬明細書の件数が減じたため、前年度に対し減となった。

業務運営主要会計(歳出)では、定年前退職により正規職員数が2名減となり、前年度に対し減となった。

弁償方式で確認の結果、余剰無しの判定となり返還金は発生しなかった。

福国連公告第282号  
令和3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

- 令和2年度事業報告
- 令和2年度末財産目録

令和3年9月24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283号  
令和3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

- 令和2年度特別会計歳入歳出予算
  - 令和2年度職員退職金特別会計歳入歳出補正予算(第1号)
  - 令和2年度診療報酬審査支払特別会計歳入歳出補正予算(第5号)
- 令和3年度一般会計及び特別会計歳入歳出予算
  - 令和3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)
  - 令和3年度一般会計歳入歳出補正予算(第1号)
  - 令和3年度診療報酬審査支払特別会計歳入歳出補正予算(第2号)
  - 令和3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)
  - 令和3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)
  - 令和3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)
  - 令和3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)
  - 令和3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)

令和3年9月24日  
福島県国民健康保険団体連合会  
会長 三保 恵一

(単位:円)

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	15,076,178,100	15,041,480,822	34,697,278	27,949,600	6,747,678
診療報酬審査支払特別会計	133,028,242,856	132,962,162,473	62,722,325	52,639,236	10,083,089
後期高齢者医療事業関係業務特別会計	225,228,224,136	225,058,372,382	169,851,754	182,855,258	-13,003,504
国保基金特別会計	490,583,630	482,434,682	8,148,948	8,148,948	0
介護保険事業関係業務特別会計	175,999,071,643	175,986,485,567	12,586,076	23,416,001	-10,829,925
障害者総合支援法関係業務等特別会計	35,829,341,998	35,826,629,872	2,712,126	10,875,296	-8,163,170
特定健康診査・特定保健指導等事業特別会計	1,126,498,426	1,124,640,648	1,857,778	5,306,904	-3,449,126
妊婦健康診査委託料支払特別会計	1,336,736,063	1,336,719,525	16,538	16,538	0
レセプト点検業務特別会計	42,244,734	39,990,499	2,254,235	2,913,929	-659,694
職員退職金特別会計	35,428,355	35,428,355	0	0	0
計	588,192,549,941	587,894,344,825	294,847,058	314,121,710	-19,274,652

(単位:円)

業務運営主要会計科目別一覽(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	167,345,800	0	0	0	0	0	0	167,345,800	101.87%
2 手数料	179,402	778,775,621	730,304,713	172,987,012	43,329,504	34,521,960	38,016,805	1,798,115,017	95.31%
3 負担金	20,750,950	0	138,573,183	2,903,730	0	83,861,272	0	246,089,135	184.98%
4 補助金	14,438,000	17,679,000	1,563,000	5,175,438	2,833,121	0	1,314,000	43,002,559	47.07%
5 委託料	34,971,538	0	0	1,481,465	0	99,821	0	36,552,824	185.76%
6 他会計繰入金	97,761,000	0	0	0	0	3,000,000	0	100,761,000	105.46%
7 積立金繰入金	3,005,000	121,812,000	98,964,000	13,057,000	5,269,000	99,000	0	242,206,000	70.97%
8 繰越金	27,949,600	43,359,141	179,165,494	22,378,744	10,827,547	5,305,358	2,913,929	291,899,813	81.07%
9 その他	10,293,588	306,748	568,884	586,909	439,820	0	0	12,195,949	158.03%
歳入合計額	376,694,878	961,932,510	1,149,139,274	218,570,298	62,698,992	126,887,411	42,244,734	2,938,168,097	94.79%

(単位:円)

業務運営主要会計科目別一覽(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	21,594,737	46,091,538	62,119,800	2,835,000	0	0	0	132,641,075	98.92%
2 人件費	173,488,050	147,282,416	244,091,721	42,872,138	16,472,734	0	20,017,881	644,224,940	95.32%
3 需用費	22,216,424	8,750,285	15,275,659	2,216,380	388,389	0	318,129	49,165,266	107.50%
4 役務費	9,592,121	26,323,525	19,446,129	12,160,167	3,635,634	493,764	3,960	71,655,300	95.09%
5 委託料	50,293,658	390,035,772	361,271,913	46,442,953	4,652,026	100,599,469	14,599,854	967,895,645	97.61%
6 備品購入費	697,510	12,773,094	12,773,092	506,000	0	0	0	26,749,696	22.95%
7 負担金補助交付金	11,705,284	38,445,713	36,881,960	51,552,760	18,149,020	6,792,101	3,000	163,529,838	90.20%
8 積立金	30,000,000	192,261,000	155,247,000	29,747,000	7,111,000	9,681,000	3,876,000	427,923,000	124.48%
9 公課費	1,034,752	3,007,566	25,857,841	650,549	160,616	68,949	107,027	30,887,300	36.33%
10 繰出金	17,265,360	38,619,995	45,083,000	18,123,000	8,917,000	7,181,000	1,000,000	136,189,355	104.60%
11 その他	4,109,704	6,349,816	6,412,931	278,480	45,886	214,896	64,648	17,476,361	61.73%
歳出合計額	341,997,600	909,940,720	984,461,046	207,384,427	59,532,305	125,031,179	39,990,499	2,668,337,776	95.03%



## 医療機関の状況 ～現場の声～

10月からの本運用開始に先駆け、全国的にプレ運用が開始されており、県内でも複数の医療機関・薬局が参加しています。中でも、最も取り組みの早かった須賀川市に位置する公立岩瀬病院の土屋貴男院長、医事課の有賀直明参事にお話を伺いました。（取材日：令和3年7月19日）



### Q 導入の理由について

A. 当院では、窓口における資格情報の確認を正確に行うため、職員3人体制で保険証の確認、システムへの入力等に時間を要していました。そのため、患者の受付での待ち時間やコロナ禍による患者同士の一定の距離感を保つためにも、事務の効率化が必要であると考え、導入することとなりました。

### Q 普及促進に向けた取り組みについて

A. 当院のホームページ及び窓口にて、マイナンバーカードを被保険者証として利用できることを周知しています。また、公式のYouTubeでは利用方法についての紹介をしています。各病院による周知だけでなく、国や市町村、関係機関が一体となり、さらに取り組みを進めていくことが重要と感じています。

### Q 今後について（期待すること等）

A. オンラインで薬剤情報等を確認することが可能となるため、効率的かつ適正な医療が展開できると考えています。また、過去の経験から震災や災害時に、お薬手帳や薬を流されてしまった、紛失してしまったという患者も少なくないため、有事の時は大変役立つと期待しています。

オンライン資格確認について、土屋院長は「医療機関・薬局にとって、たくさんのメリットがあると感じていますが、最終的には患者さんのためにつながる事が一番のメリットです」と語ります。また、有賀参事は「コロナ禍の状況下が続く中で、患者さんと接触する機会を軽減できるため、感染リスクの観点からも期待しています」と患者を最優先に考えた病院側の取り組みが伺えました。

### Q 導入後の業務について（変更点や課題）

A. オンライン資格確認により、窓口確認に要する時間、人員ともに大幅に削減できていると感じています。なお、事前予約者については、オンライン資格確認の機能を利用して受診日前日に資格情報の一括照会を行うことで、事務作業の軽減につながっています。また正しい資格確認により、返戻レセプトの減少にも期待していますが、現時点においてマイナンバーカードの利用者は1日に1人から2人といった状況のため、カードの普及と利用率増加が今後の課題と捉えています。

### Q 利用状況について（実績や患者の反応等）

A. 操作方法が簡単であること、マスク着用のみで顔認証が行えることから若者から高齢者の方まで幅広く利用いただいています。また被保険者証で受診する時と比べて、待ち時間が少ないため「スムーズで便利になった」等の声が寄せられています。

# はじまりますよ！ 特別企画 オンライン資格確認

令和3年10月より、全国の医療機関窓口における本格的なオンライン資格確認の運用がスタートします。運用開始後は、患者の受診時における資格確認が即時で行える等、医療機関窓口の事務軽減、さらには正確な資格確認により、その先の保険者業務の事務軽減が見込まれています。そこで、本誌では特別企画として目前に迫ったオンライン資格確認の概要、既にプレ運用を開始している県内医療機関の状況、これからの保険者業務へ期待される効果などについてご紹介いたします。

## オンライン資格確認とは

### 導入の背景

医療機関・薬局の窓口では、患者が加入している医療保険を確認するため、提示された保険証の確認、さらには確認した情報をシステムに入力する等の事務が発生しています。

これまでの方法では、入力作業に時間を要し、患者の待ち時間が長くなる等の課題があり、また窓口にて患者が資格期限切れの保険証を提示した場合には、保険者では本来、払う必要のない人の医療費を肩代わりするといったことが問題視されてきました。

これらを踏まえて、「医療保険制度の適正かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律」において健康保険法が改正され、マイナンバーカードを利用したオンライン資格確認の実施が決定となりました。



## オンライン資格確認の仕組みとメリット

オンライン資格確認とは、医療機関・薬局の窓口にてマイナンバーカードを保険証として利用することで、患者が加入する直近の医療保険の資格確認がオンラインでできるようになる仕組みのことです。なお、マイナンバーカードの利用による主なメリットは図のとおりです。

中でも、医療機関・薬局の場合には、たくさんのメリットが期待されています。例えば、オンラインから患者の最新の資格情報を確認することができ、初診時のシステムへの入力作業の削減や資格過誤による返戻レセプトへの作業が削減されます。

### オンライン資格確認の主なメリット

<b>医療機関</b> <b>薬局</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>●直近の資格情報の取得</li> <li>●受付業務、事務負担軽減</li> <li>●限度額情報等の取得</li> <li>●薬剤情報、健診情報の閲覧</li> </ul>	<b>患者</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>●待ち時間の減少</li> <li>●申請手続きの軽減（限度額証等）</li> </ul>	<b>保険者</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>●事務負担の軽減（過誤対応、各種証発行）</li> <li>●適正な医療費の支払</li> </ul>
---	--	---

さらに、患者からの同意を得られた場合には、薬剤情報や健診情報の閲覧ができるようになるため、よりよい医療を提供するとともに、特に災害時等には有効な情報となります。

また、患者が医療保険の脱退、加入における手続きを怠った場合でも、レセプト請求後に審査支払機関（国保連合会・支払基金）が実施するレセプト振替・分割により受診日、調剤日時等の資格情報に基づいて正しい保険者への請求が行われるため、未収金の削減も可能となります。

以上が主なメリットとして示されていますが、実際にプレ運用を開始している医療機関では、どのように感じているのか現場の声を聞いてみました。

## 今後の保険者業務について

オンライン資格確認導入前から、医療機関・薬局、保険者業務における事務負担の軽減が最大のメリットと示されてきましたが、実際にプレ運用を開始している公立岩瀬病院の話からも、今後の保険者業務では次の点について期待できることが分かりました。

1点目は、過誤業務における事務の軽減です。これは、医療機関窓口でのオンライン資格確認により、資格切れの保険証の使用が抑制され、医療機関から患者が資格を有する正しい保険者へのレセプト請求が行われることで、これまでの過誤業務に比べ、事務負担の軽減に期待ができています。

また、医療機関・薬局におけるメリットにも記載のとおり、医療保険の脱退加入に伴う被保険者からの届出が受診後の場合においても審査支払機関（国保連合会・支払基金）によるレセプトの振替・分割により正しい保険者への請求を行うため、喪失後受診等による不要な医療機関等への支払いを防



ぎ、適正な医療費のみ支払いすることが可能となります。

2点目は、各種証発行における事務負担の軽減です。患者本人が希望する場合には、限度額認定証情報等をオンラインから取得することが可能となるため、将来的には患者が直接、保険者窓口へ申請することは減少していき、保険者では窓口での受付、証発行といった業務の事務負担軽減につながります。

保険者業務の効率化だけでなく、このオンライン資格確認等システムが基盤となって、薬剤・健診・医療情報等が参照可能になることで、住民の健康管理、最適な医療・介護サービスの提供といった様々なデータヘルス改革が推進されていきます。そんな未来にも大きな希望が膨らむところです。

家族や仲間と  
一緒につくろう!



かんたん!

食べやすく切って  
竹串に刺そう

りんご飴は、砂糖と水を電子レンジで加熱してシロップを作り、絡めて冷やすだけの簡単レシピです。りんごは、食物繊維のペクチンやカリウム、ビタミンCを豊富に含む旬の果物で、ビタミンやミネラルが不足しがちな現代の食事を補います。

2品プラスしてバランスUP!



汁物 大豆のトリオがやさしい風味  
里芋と納豆の豆乳味噌汁

エネルギー(1人分) **104kcal**  
●たんぱく質 7.31g ●脂質 3.61g ●塩分 0.15g

【材料(2人分)】  
里芋…2個 納豆…1P 長ねぎの青い部分…1/4本分  
豆乳…100cc だし汁…300cc 味噌…大さじ1と1/2

【作り方】  
里芋は皮をむき6等分に切る。長ねぎは小口切り、納豆はよく混ぜておく。鍋にだし汁を入れ、火にかけ、里芋を入れる。里芋が柔らかくなったら、豆乳を加えてひと煮立ちさせる。味噌を溶き、納豆とねぎを加えて完成。

副菜 簡単に作れるビタミン補給食  
りんご飴

エネルギー(1人分・2個として) **134.1kcal**  
●たんぱく質 0.1g ●脂質 0.19g ●塩分 0g

【材料(作りやすい分量)】  
りんご…1/2個 砂糖…100g 水…25g 竹串



【作り方】  
りんごは一口大に切って、竹串に刺す。耐熱容器に水と砂糖を入れよく混ぜる。600Wの電子レンジで3分30秒～4分加熱してシロップを作る。りんごをシロップに絡ませ、クッキングシートの上に並べ、冷蔵庫に入れる。表面のシロップが固まったら完成。

# みんなでおいしい! がらだ元気御膳

旬の食材 きのこを使った献立



秋の味覚をたっぷり使った  
身体が潤う、秋のご飯

食物繊維で整腸作用

## 濱田 雅博

はまだ まさひろ

薬剤師。一般社団法人福島県薬剤師会常務理事。奥羽大学非常勤講師、日本調剤師技術専門学校非常勤講師。仙台市の大学を卒業後、地元三春町の地域のかかりつけ薬局として、病院と連携しながら在宅医療に積極的に取り組む。2017年4月、食を通して健康づくりを支援する「カフェ・ブリキイヌ」を三春町にオープン。薬剤師の専門知識を生かしながら健康に配慮した食事を提供するほか、県内各地で食育・健康セミナーを多数開催。夢は「福島を日本一元気な健康な町にすること」。



### きのここと旬の食材を活用して、心も体も潤う秋

「潤いと気を補う」こととなりま  
す。  
今回も、その土地で育った旬の  
食材を美味しくいただくことが、  
とても体に良いという「身土不  
二」の考えをもとに、メインの料  
理「きのここと鮭の炊き込みご飯」  
をご提案します。きのこ類は昔か  
ら、漢方薬や薬膳料理など薬用と  
して食されてきました。きのこ類  
に含まれている、βグルカンと  
いう物質にはがん抑制効果や感  
染予防効果があり、免疫力を活  
性化させる効果も期待されてい  
ます。さらに、不溶性の食物繊維  
が豊富なので腸の働きを整え、ダ  
イエットにも良いとされます。糖  
の代謝や疲労回復の働きがある  
ビタミンB1、皮膚粘膜の保護の  
働きもあるB2、カリウムなどの  
ミネラルも豊富で心にも体にも  
うれしい食材です。

メインの  
ごはん

### たっぷりきのここと鮭の炊き込みご飯 エネルギー(1人分) **573kcal** ●たんぱく質 17.8g ●脂質 12.5g ●塩分 2.3g

材料(4人分)※作りやすい分量

- 米……………3合
- しめじ・まいたけ・エリンギ・きくらげ……………各約100g
- 塩鮭……………2切
- 塩こんぶ……………10g(だし昆布でも)
- おろし生姜……………小さじ1/2
- オリーブ油……………大さじ2
- めんつゆ……………大さじ3
- 料理酒……………大さじ2
- 三つ葉……………適量



①

米は軽く研ぎ、炊飯器の目盛りまで水を入れ、30分ほど浸しておく。



②

しめじ、まいたけはほぐす。エリンギは薄切りに、きくらげは手でちぎり、塩こんぶは刻んでおく。



③

フライパンにオリーブ油をひき、きのこを弱火でじっくり焼く。全体的に火が通ったら強火にしてきのこに焼き色をつける。



④

炊飯器にきのこ、塩こんぶ、おろし生姜、めんつゆ、料理酒を入れ、上に塩鮭をのせ炊飯器のスイッチを入れる。



⑤

炊きあがったら塩鮭を取り出して小骨を取る。塩鮭を戻し入れ、全体をさっくり混ぜる。



⑥

茶碗に盛り、三つ葉をのせてできあがり。



# 新型コロナ ウイルス感染症と ワクチン接種方法

## 新型コロナウイルス感染症を 取り巻く状況

2020年大寒の頃から、日本でも新型コロナウイルス感染症が流行りだし、隅田川の屋形船、横浜のダイアモンド・プリンセス号でのクラスター発生事件は遠い昔の出来事のように感じますが、実はほんの一年半前の出来事でありました。

当初、新型コロナウイルスの初感染部位が気道ACE2 (Angiotensin Converting Enzyme 2) Receptorとあり(図1)、レニン・アンギオテンシン阻害降圧剤(以下RAS)はACE2 Receptor発現を増加させ、新型コロナウイルス感染症に罹患しやすくなるとの論文が発表され、RAS内服者が戦々恐々・不安となり、自己判断で内服中止した方がおられると推測しています。

その後、多くの感染者の大規模観察研究とメタ解析ではRASは新型コロナウイルス感染症への罹患率を高めないと考えられ、この不安は鎮静化しました。そして、今ではRASは感染後の重症化予防効果ありとの報告も認められています。

られるなど、複雑怪奇で混乱しておりますが、少なくともRASが悪影響を及ぼすことはないという結論となります。

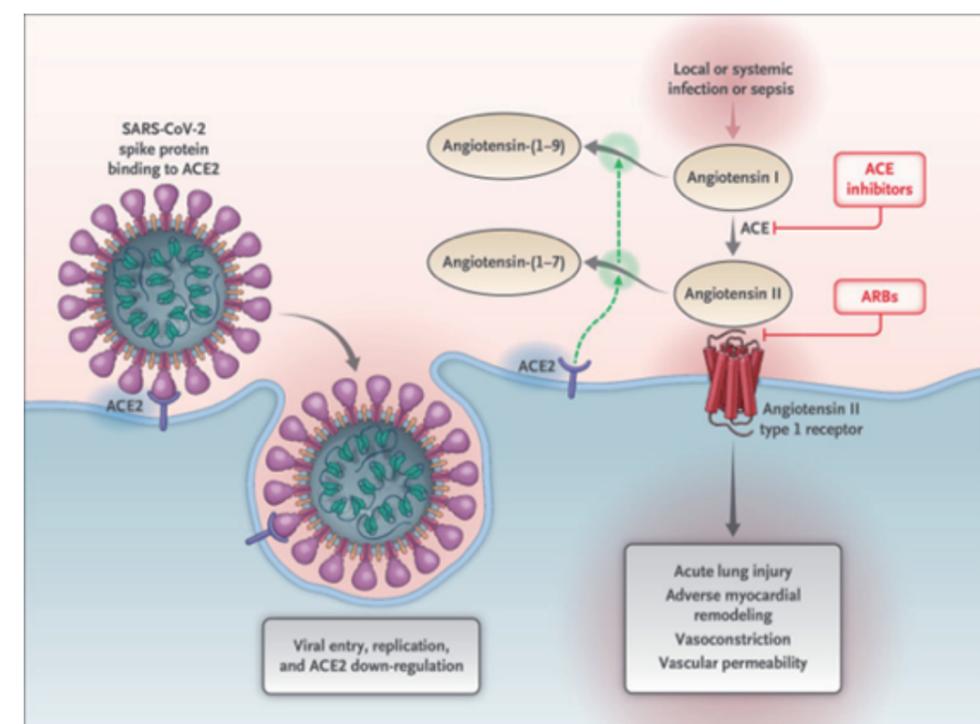


図1 Fig.1 interaction between SARS-CoV-2 and Renin-Angiotensin-Aldosterone System  
ACE2: Angiotensin Converting Enzyme 2 2020,382;1653-1659

参考文献 1. NEJM. 2020;382:1653-1659 2. J Travel Med.2020; 1-2.doi:10.1043 3. J Hypertes;2020;38:781-2  
4. JAMA Cardiol.doi:2020.10.1001/jamacardio.1624 5. JAMA Networkopen 2021;4(3)e213594

## ワクチンを受けなきゃ 大損です!

ワクチンに求められる効果は、感染予防・発症予防・重症予防ですが、現在、幸運にも我々が接種しているのはこれら3つの効果を兼ね揃えた最も副反応が少な〜 Pfizer/BioNTech 社製のワクチンです。

大原医療センターでは、2021年6月24日に医療関係者に対するワクチン接種が終了し、一般の方で65歳以上の高齢者に対する接種に移行、毎週月・火・金曜日の午後に行っております。

先日、97歳の高齢者の方で言葉を話せない方などが家族付き添いのもと車で来院されるなど、事前予約いただいた方につきましては、いずれも予定された時間に来院され、無断でキャンセルをする方は現在のところ居ないようです。

中には、当日の体調不良により、ワクチン接種を延期した方が良く判断された方もおり、余剰ワクチンが発生するケースもありますが、隣接する保育園や関係機関と事前にネットワークを通じてワクチン接種が可能であるこ

とを情報連携することで、貴重なワクチンを決して無駄にはしないとの方針を堅持しております。

また、これまでの実績から、接種後は安心してお帰りになされており、その表情からは願望がようやく達成されたという実感を互いに共有することができています。

## 接種方法の工夫

高齢者への接種については、自身で動くことが難儀の方が多いと予め想定されたので、それならソーシャルディスタンスを維持して待合室の椅子に待機いただき、医師と打ち手となる看護師がペアを組み、接種する側が移動する方法で順番に接種することを提案しました。結果、スタッフ合意のもとで、接種を開始したところ非常にスムーズかつ短時間で無事に終了することができました。(図2)

## 大規模会場での経験

福島県医師会からの要請で、福島市にあるNCVふくしまアリーナ(福島市体育館・武道場)での問診



図2 大原医療センターでのワクチン接種風景

及び接種を経験しましたが、高齢者が医師のところに来て問診、そして隣の接種会場に移動する方法は、足の不自由な方や車いすの方にとっては時間を要する方法であり、やはり難儀であると感じました。そのため、大規模接種会場でも同様な人の動線で接種され、元気な方はよろしいですが、それ以外の方達にとっては医師と打ち手の看護師が移動する方法が一つの効果的な手段と考えております。

最後に皆さんへの早急なワクチン接種により、新型コロナウイルス感染症が収束・終息することを祈願しております。

## まとめ

RAS内服者は新型コロナウイルス感染症に罹患しやすいことなく、逆に重症化を阻止する可能性があるため、内服は継続しましょう。

また、ワクチンの効果もある一方で、みんなで接種しましょう。さらに、ワクチン接種法として高齢者対象では問診医師、打ち手看護師が移動する接種法が一つの効果的手段と言えるでしょう。



Doctor's Profile

萩原 賢一

Hagiwara Kenichi

大原記念財団  
大原医療センター

## STEP. 2 チャレンジ! 筋力アップ&キープ 股関節の動きを改善

### ココがポイント!

股関節の動きを改善します。上半身はブレないように注意して、最初は小さく、慣れてきたら徐々に大きく回しましょう。回数は10回程度から始めて慣れてきたら回数を増やしましょう。

※股関節の疾患がある方や痛みが出る方は無理のない範囲で行いましょう。

膝が真横を向く程度に開けるのが理想的です。



2 膝で大きな円を描くように膝を回します。反対にも回しましょう。

なるべくきれいな円を描くように!

1 壁に立ち、外側の脚の膝を曲げ太ももを挙げます。



## STEP. 3 さらに筋力アップ ランジスクワット

### 3

膝を伸ばし、元の位置に戻します。  
※反対も同様。



### 2

上体を起こしたまま膝を曲げ、腰の位置を下げます。

ココに効く!

### ココがポイント!

太ももとお尻の筋肉を鍛えます。膝は外側に向かないように真っ直ぐ曲げましょう。回数は10回程度から徐々に増やしましょう。バランスを崩しやすい動きなので、不安のある方は、壁や机などの近くで行いましょう。



より腰を深く下げればさらに筋力UP!

### 1

左右の脚を前後に開きます。



## やる気を引き出す/ 声掛けのポイント

### 「若さの鍵は、股関節を大きく動かすこと!」

股関節を大きく動かすには柔軟性と筋力を必要とし、加齢に伴い柔軟性や筋力が落ちると動きが小さくなりがちです。だからこそ、この運動で柔軟性・筋力を高めて、股関節を大きく軽やかに動かせば、若々しく、健康的な身体が手に入ります!



# みんなでチャレンジ! 筋力アップ&キープストレッチ

股関節の柔軟性をチェック! 柔軟性・筋力アップで腰痛を予防・改善しよう!

## まずはカラダチェック



← 足首は直角!

やってみよう!

## SLRテスト\* (脚をまっすぐ上に挙げる)

仰向けの姿勢から膝を伸ばしたまま脚をどこまで挙げられませんか? 垂直まで挙げられない場合は、太もも裏側の筋肉の柔軟性が低下しています。このページで紹介する運動を実践して股関節の機能を整えましょう!

\*下肢伸展挙上テスト (Straight Leg Raising test)

## 「カラダチェック」で脚が垂直に挙げられない方は注意が必要です

現代の生活は座っている時間が長くなり、太ももの裏側や腰回りの筋肉が硬くなりやすい環境になっています。これらの筋肉が硬くなると股関節の動きが悪くなり、腰痛を引き起こしたり、歩行時の姿勢が悪くなって、転倒しやすくなったりします。そうならないためには、股関節の柔軟性と支える筋力が大切です。まずは、カラダチェックで自分の身体の状態を確認してみましょう!

## 田島 聖也 (たしまさや)

一般社団法人ふくしまスポーツプロモーション健康運動指導士。伊達市を中心とした自治体主催の健康増進事業や介護予防事業などで教室運営や運動指導に従事。学会発表や論文執筆など学術的活動にも取り組み、科学的根拠に基づきながらも楽しく続けられる運動指導をモットーに活動中。



## STEP. 1 まずはストレッチ 太もも裏側のストレッチ

### ココがポイント!

太もも裏側の筋肉をほぐします。なるべく深く身体を倒した姿勢で膝をバタバタ動かしましょう。いきまずリラックスしてやることを意識するのがポイントです。



3 慣れてきたら両膝同時にバタバタ動かし(20秒~30秒)



1 長座の姿勢から両手で両足をつかみ、身体を前に倒します



2 足をつかんだまま膝を交互にバタバタ動かし(20秒~30秒)

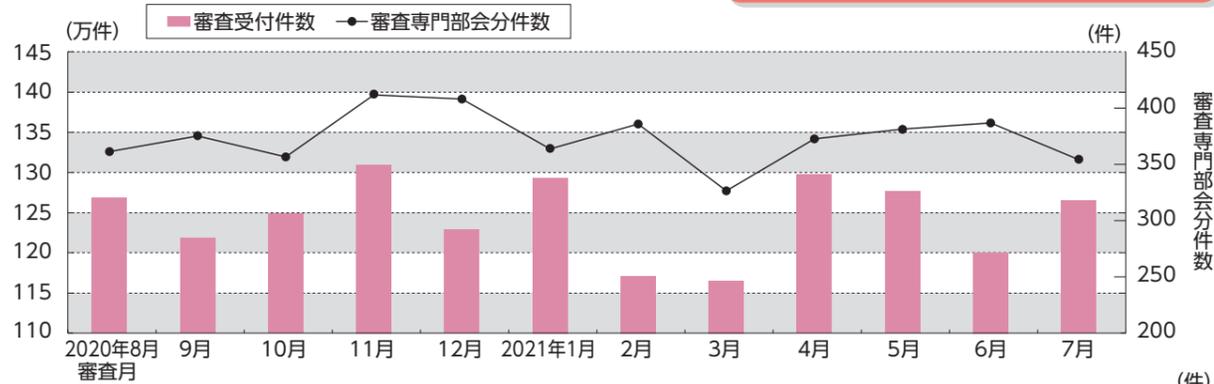


足に手が届かない人は膝を曲げてOK

# 目で見る 医療費の動き

## 国保・後期高齢者分レセプト審査状況

審査受付件数は、4月審査分より4ヵ月連続で120万件を超えた。



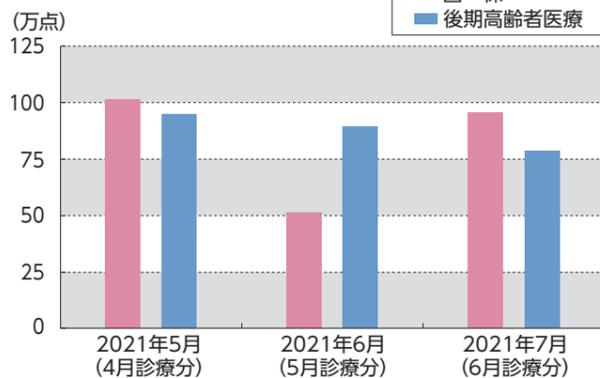
※1 審査受付件数は、国保・退職・後期分の医科・歯科・調剤レセプトを対象。  
※2 審査専門部会件数：20万点以上38万点未満のレセプト。

※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。

## 最高点数レセプト

医科分では、5月審査分（請求点）において国保、後期ともに最高点数となった。

### 医科 請求点数



#### ● 2021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	1,137,194	外	4	血友病
後期高齢者医療	950,723	入	25	大動脈弁狭窄僧帽弁閉鎖不全三尖弁閉鎖不全

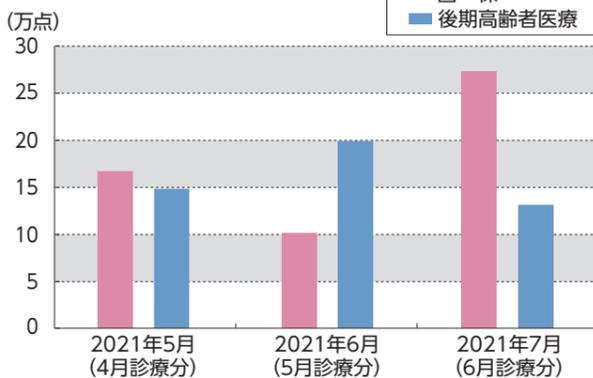
#### ● 2021年6月審査分(5月診療分)

国保	512,207	入	20	左C-PC動脈瘤破裂によるくも膜下出血
後期高齢者医療	896,123	入	25	急性大動脈解離StanfordA

#### ● 2021年7月審査分(6月診療分)

国保	968,951	入	21	解離性胸部大動脈瘤
後期高齢者医療	787,577	入	20	急性大動脈解離StanfordA

### 歯科 請求点数



#### ● 2021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	167,078	入	30	上顎癌
後期高齢者医療	149,738	入	15	右下顎歯肉癌

#### ● 2021年6月審査分(5月診療分)

国保	101,125	入	31	右上顎臼歯部歯肉癌
後期高齢者医療	199,613	入	16	左下顎歯肉癌

#### ● 2021年7月審査分(6月診療分)

国保	273,790	入	25	左側舌癌
後期高齢者医療	131,401	入	24	左下顎歯性顎炎

# リレポートーク

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。



二本松の菊花展

「国保財政の安定した運用のためにも、不当利得や第三者行為に関する対象レセプトの早期発見に取り組み医療費給付の適正化を目指します。」

### ①現在力を入れている事業について

医療費給付の適正化です。私の担当業務として不当利得や第三者行為に関する事務があり、**国保財政の適正な運用のためにも、常に対象となるレセプトの早期発見・対応に取り組んでいます。**

### ②座右の銘

**一期一会**です。市役所にはさまざまな方が来庁されるため、その一つ一つの出会いを大切にしながら、日々丁寧な対応に努めます。

### ③今後の目標

国保制度を理解していただくため、**できるだけ簡潔で分かりやすい説明ができるようになることが目標です。**そのためには国保制度を十分に理解し、市民の方に合わせた適切な説明ができるよう、スキルアップを心がけていきます。

### ④私のまちPR

私の考える二本松のPRポイントといえば、「菊」です。今年も秋には菊花展が開催され、関係団体の方々が丹精込めて栽培した、**色彩豊かな菊の花や菊師に飾り付けられた菊人形はまさに圧巻の一言です。**ぜひ足をお運びください。

二本松市役所  
国保年金課 国保年金係  
(6ヵ月)  
かまた だいし  
**鎌田 大士さん**  
担当業務  
資格審査、不当利得返還請求  
(保険者間調整など)、  
第三者行為求償事務



「特定健診受診率向上を目指すこと、また特定健診を通して、病気の早期発見、早期治療につなげるとともに健康寿命の延伸に努めます。」

### ①現在力を入れている事業について

新型コロナの影響によって、昨年度の特定健診受診率が大幅に低下しましたので受診率の向上を目指します。特定健診結果は健康のバロメーターです。**特定健診を通して健康に関心を持ってもらうとともに病気の早期発見、早期治療及び健康寿命の延伸に努めます。**

### ②座右の銘

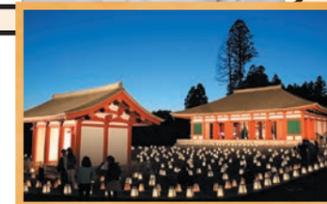
**温故知新** 歴史に学ぶという言葉に耳にします。先輩方の築いてきた知恵や工夫にひと手間加えて今に生かしていきたいと考えています。

### ③今後の目標

国保に限らず社会保障制度は生活に直結しますが分野も多岐に渡りません。住民の方々の問い合わせに即答できるよう、知識の習得に努めます。

### ④私のまちPR

東北地方で一番古いお寺とされている史跡慧日寺が在る磐梯町は、会津仏教文化発祥の地とされているだけでなく、日本名水百選である磐梯西山麓湧水群を擁し、会津盆地の水源の一つとして、地域の物心両面の支えとなってきました。史跡慧日寺において、**毎年開催されるライトアップイベントでは約千個の行燈が夏の夜空を照らします。**



史跡慧日寺の月待ちの灯り

磐梯町役場  
町民課 生活環境係  
(1年6ヵ月)  
さくち こうじ  
**菊地 浩次さん**  
担当業務  
国保資格・給付、  
後期高齢、男女共生等





## 地域別の医療費の動き

県北、県南地域の後期費用額は前年度と比べて増加した。

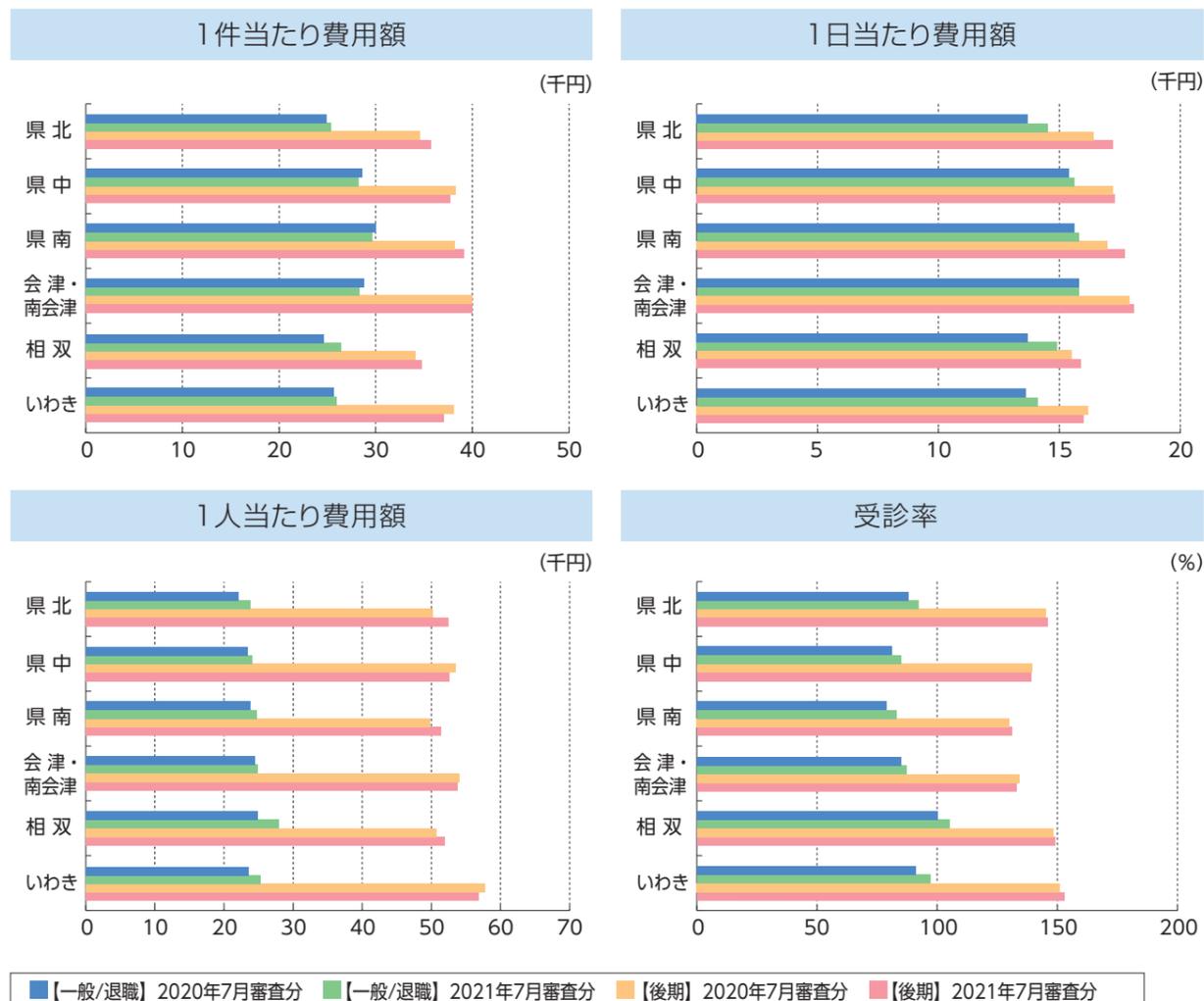
### 2021年7月審査分

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、訪看)

	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	136,377	103.48%	2,895,205,897	104.73%	179,444	99.53%	5,005,630,502	101.29%
県 中	141,720	103.73%	3,268,852,854	102.13%	161,167	98.77%	4,770,250,548	96.00%
県 南	35,558	103.82%	915,482,516	102.80%	40,098	98.84%	1,311,343,542	100.27%
会 津・ 南 会 津	81,391	101.64%	1,877,886,267	99.92%	105,062	96.85%	3,278,829,617	96.87%
相 双	78,086	103.11%	1,723,918,747	108.42%	68,601	98.18%	1,898,963,201	98.34%
い わ き	97,302	105.11%	2,025,889,776	105.62%	127,513	99.93%	3,630,980,692	97.16%

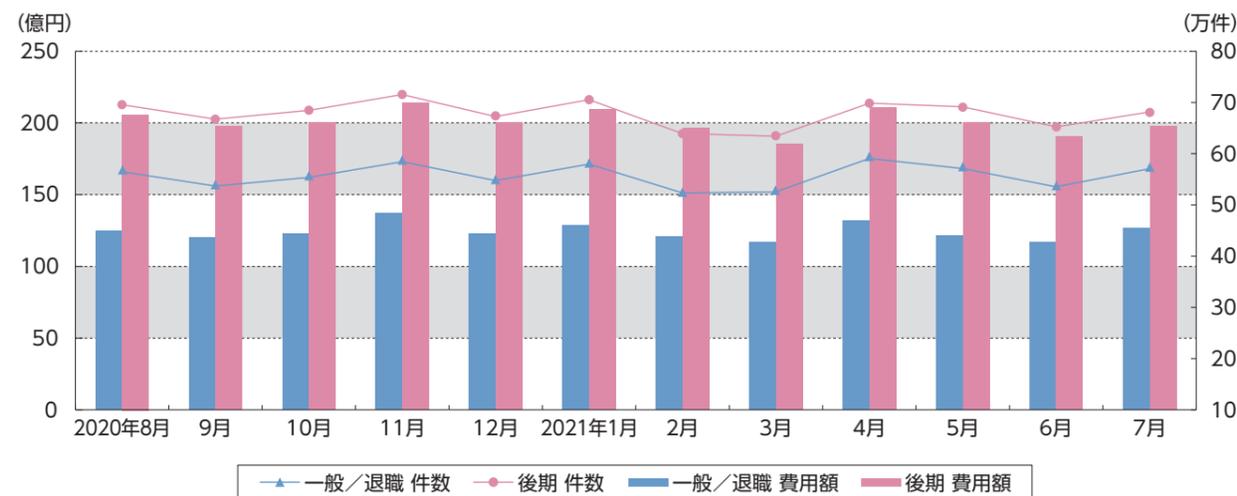
#### ②諸率(医科、歯科)



## 国保・退職・後期高齢者医療の動き

直近1年間で、国保では約3,200人、後期では約4,800人、被保険者数が減少した。

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

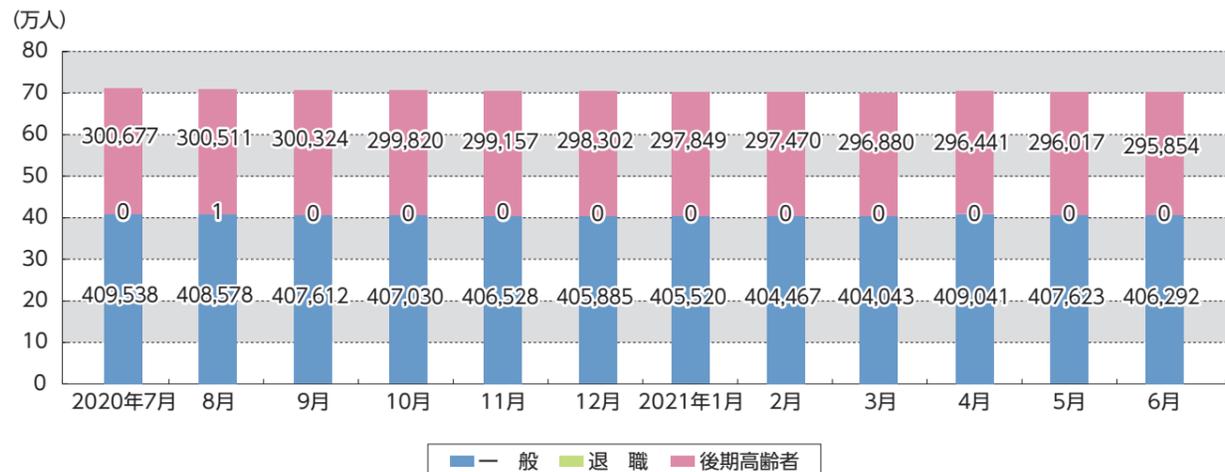


件数	審査月	2020年8月	9月	10月	11月	12月	2021年1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
	一般/退職	563,732	537,740	553,198	582,604	546,574	579,578	523,811	524,277	589,337	571,144	534,852	570,434
後 期	695,047	667,863	684,348	715,071	672,268	705,158	639,854	634,033	699,738	691,180	652,387	681,885	
計	1,258,779	1,205,603	1,237,546	1,297,675	1,218,842	1,284,736	1,163,665	1,158,310	1,289,075	1,262,324	1,187,239	1,252,319	

費用額	審査月	2020年8月	9月	10月	11月	12月	2021年1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
	一般/退職	12,568,036	12,003,127	12,313,805	13,173,085	12,393,880	12,960,509	12,161,862	11,742,325	13,299,817	12,293,972	11,794,955	12,707,236
後 期	20,640,087	19,896,423	20,120,761	21,479,758	20,127,522	21,029,788	19,754,650	18,671,178	21,184,771	20,113,338	19,198,400	19,895,998	
計	33,208,123	31,899,550	32,434,567	34,652,843	32,521,402	33,990,297	31,916,512	30,413,503	34,484,588	32,407,309	30,993,355	32,603,234	

※ 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～一人当たり費用額 2021年7月審査分

一人当たり施設サービス費用額のみ、昨年度同月平均と比べて増加した。

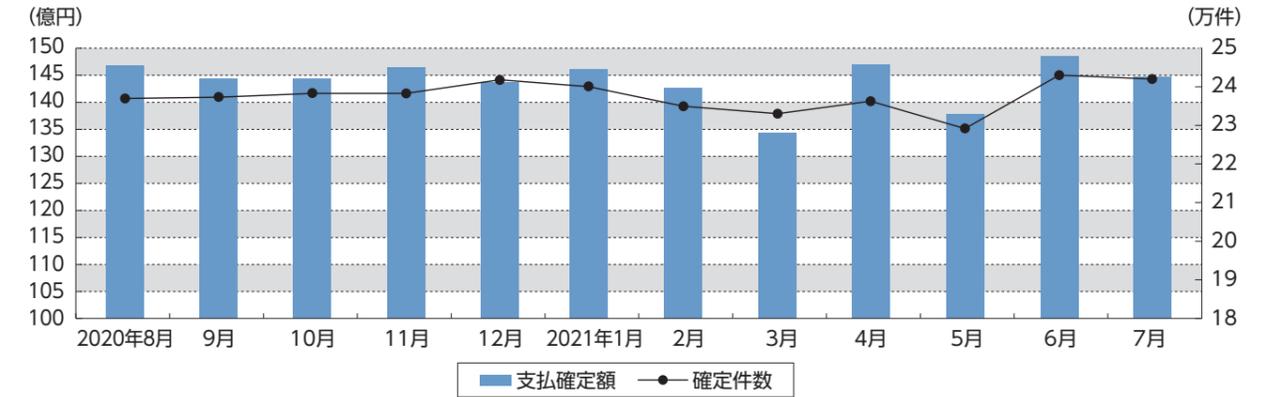
保険者名	一人当たり平均費用額	介護給付			一人当たり介護予防・日常生活支援総合事業費用額
		一人当たり居宅サービス費用額	一人当たり地域サービス費用額	一人当たり施設サービス費用額	
福島市	140,278	105,925	183,900	359,621	33,417
会津若松市	145,361	109,785	179,872	354,296	29,855
郡山市	134,677	99,729	188,917	350,163	32,773
いわき市	137,010	103,716	180,762	345,722	27,891
白河市	148,184	98,084	165,912	339,463	32,873
須賀川市	155,268	104,803	178,553	347,596	32,452
喜多方市	163,203	88,699	196,276	341,686	31,209
相馬市	163,994	121,492	136,292	323,731	38,118
二本松市	168,860	104,311	187,946	345,968	29,302
田村市	172,183	112,765	282,325	351,653	36,826
南相馬市	145,104	106,752	181,089	330,060	31,460
伊達市	154,253	105,935	196,965	356,979	26,305
本宮市	158,494	101,161	170,641	327,567	31,313
桑折町	173,622	132,245	176,085	357,103	31,054
国見町	156,401	111,836	163,824	359,684	33,854
川俣町	159,549	116,409	201,628	358,466	27,713
大玉村	173,363	115,431	231,059	355,449	33,000
鏡石町	168,838	115,259	210,588	361,743	31,098
天栄村	170,830	111,250	128,503	362,056	38,993
下郷町	154,037	91,938	104,216	362,075	30,287
檜枝岐村	233,498	16,918	297,516	324,536	0
只見町	157,318	65,126	185,948	333,284	30,448
南会津町	156,079	74,012	104,933	344,582	33,683
北塩原村	150,062	89,783	262,360	344,771	31,057
西会津町	181,303	118,137	242,670	341,388	26,796
磐梯町	173,321	74,032	210,150	340,373	42,418
猪苗代町	161,320	97,166	204,054	353,375	30,600
会津坂下町	178,581	121,042	178,290	333,648	37,496
湯川村	186,841	106,887	299,983	353,312	30,210
柳津町	176,556	104,827	167,686	328,152	26,069
三島町	194,825	76,724	147,222	330,228	-2,940
金山町	170,968	105,048	147,882	336,504	33,710
昭和村	182,205	109,822	113,510	349,720	29,626
会津美里町	183,199	127,106	232,514	352,694	36,376
西郷村	150,558	102,961	194,201	339,811	34,613
泉崎村	167,819	117,351	234,872	347,758	30,604
中島村	187,877	120,560	281,533	348,785	24,458
矢吹町	166,203	116,300	271,696	332,031	29,236
棚倉町	161,363	103,563	138,295	349,006	30,912
矢祭町	148,533	83,102	101,802	326,899	20,192
塙町	152,694	100,828	106,125	346,194	38,007
鮫川村	178,431	88,134	363,672	331,966	22,798
石川町	151,832	112,562	159,575	323,606	34,208
玉川村	185,040	105,388	234,842	340,032	50,059
平田村	141,020	104,727	275,104	336,207	21,534
浅川町	135,742	103,583	132,444	291,741	24,997
古殿町	190,296	108,254	249,825	344,439	40,547
三春町	164,692	118,725	262,906	351,238	35,310
小野町	169,709	109,105	272,038	333,679	36,820
広野町	160,583	115,502	147,919	340,309	24,718
檜葉町	156,838	108,975	131,316	321,825	38,158
富岡町	147,915	120,620	164,929	323,874	40,036
川内村	174,786	114,454	285,072	304,815	32,772
大熊町	138,876	126,423	163,112	344,325	41,260
双葉町	160,848	130,304	200,437	351,803	36,320
浪江町	143,315	113,952	183,355	353,476	39,196
葛尾村	160,204	111,512	225,879	363,842	47,997
新地町	153,320	108,647	118,701	350,383	33,072
飯館村	183,907	116,652	356,755	359,309	35,195
平均	163,762	105,192	198,245	342,627	31,667
昨年度同月平均	163,913	109,568	199,456	342,425	32,390

※ サービス受給者一人当たりで算出。 ※ 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

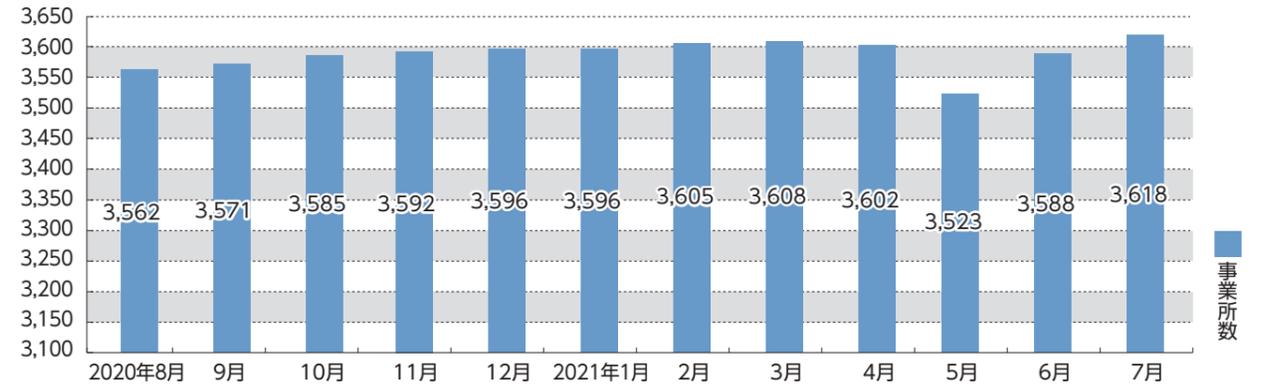
6月審査の受付件数は、直近1年間で最高値となる。

## ①介護給付費等支払状況



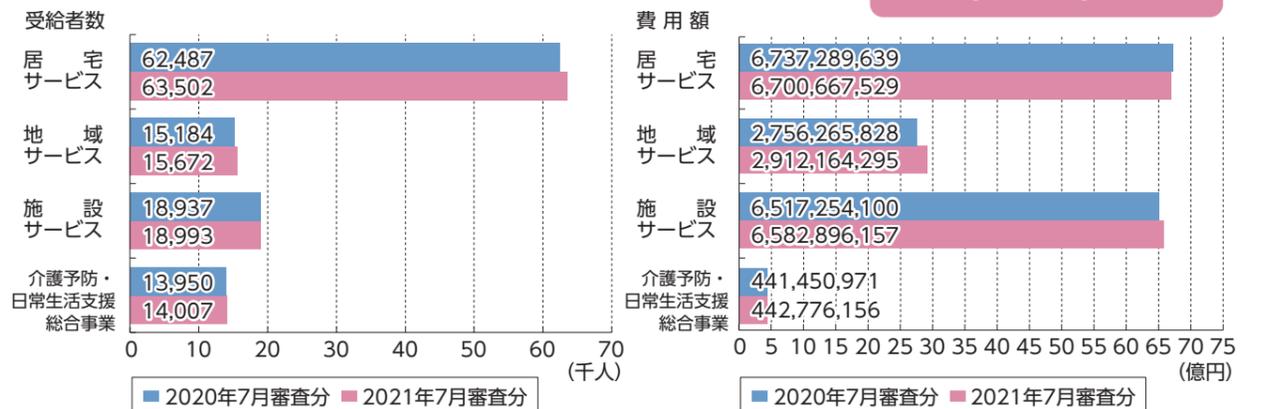
審査月	2020年8月	9月	10月	11月	12月	2021年1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
受付件数	240,711	241,291	241,892	242,870	245,431	243,905	237,981	236,221	239,739	239,700	247,760	245,755
確定件数	236,988	237,375	238,333	238,250	241,742	240,708	234,903	233,191	236,269	228,163	243,254	242,019
支払確定額	14,685,905	14,441,363	14,455,416	14,650,398	14,348,747	14,625,363	14,262,348	13,437,741	14,707,669	13,799,050	14,870,801	14,498,988

## ②事業所数



## ③サービス別 受給者数・費用額 (2021年7月審査分 対前年同月比)

認定者【2020年7月】118,397人  
【2021年7月】120,168人



※ 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

- |                       |                    |              |                   |                          |                   |                         |                               |                       |                       |                    |                          |                   |              |                       |                           |               |                           |               |                           |               |                           |               |
|-----------------------|--------------------|--------------|-------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|--------------|-----------------------|---------------------------|---------------|---------------------------|---------------|---------------------------|---------------|---------------------------|---------------|
| 27<br>(月)             | 24<br>(金)          | 23<br>(木)    | 16<br>(木)         | 10<br>(金)                | 9<br>(木)          | 7<br>(火)                | 30<br>(月)                     | 23<br>(月)             | 19<br>(木)             | 12<br>(木)          | 3<br>(火)                 | 30<br>(金)         | 29<br>(木)    | 26<br>(月)             | 21<br>(水)                 | 19<br>(月)     | 16<br>(金)                 | 15<br>(木)     | 9<br>(金)                  | 7<br>(水)      |                           |               |
| ● 第三者行為求償事務相談業務(国保会館) | ● 介護給付費審査委員会(国保会館) | ● 歯科部会(国保会館) | ● 柔道整復審査委員会(国保会館) | ● 審査委員会(全員協議会) 26日(国保会館) | ● 再審査部会 17日(国保会館) | ● 国保地区部会連絡会・広報委員会(国保会館) | ● 国保連合会保健事業支援・評価委員会(2/6)(福島市) | ● 介護サービスキ情処理委員会(国保会館) | ● 第三者行為求償事務相談業務(国保会館) | ● 介護給付費審査委員会(国保会館) | ● 審査委員会(全員協議会) 22日(国保会館) | ● 柔道整復審査委員会(国保会館) | ● 歯科部会(国保会館) | ● 第三者行為求償事務相談業務(国保会館) | ● 令和3年度市町村介護保険担当者説明会(福島市) | ● 通常総会(福島市) 8 | ● 令和2年度市町村介護保険担当者説明会(福島市) | ● 通常総会(福島市) 8 | ● 令和3年度市町村介護保険担当者説明会(福島市) | ● 通常総会(福島市) 8 | ● 令和2年度市町村介護保険担当者説明会(福島市) | ● 通常総会(福島市) 8 |

# わかる国保



第13回

## 交通事故などの第三者行為でけがをした場合などには、必ず保険者(市町村)に届出を!

交通事故などの第三者(加害者)行為により、けがをした場合などには、**加害者が治療費を負担することが原則です。**

国保の被保険者証を使って治療等を受けることもできますが、その場合は、一時的に国保で立替払いした治療費(自己負担分を除く。)を後日加害者に請求する必要がありますので、必ず国保の保険者(以下「市町村」という。)に届出をしてください。

届出がされないと、本来は加害者が負担すべき治療費を国保が負担することになります。また、届出が遅れた場合は、市町村から加害者への請求が遅れることにより、治療費の回収が困難となる場合がありますので、第三者行為にあった場合は、速やかに市町村に届出をしてください。

### 第三者行為に該当するのは…

- 交通事故(自動車、バイク、自転車など)
- 他人のペットにかまれた
- 傷害事件に巻き込まれた
- 落下物に当たった
- など



### 届出の方法

まずは市町村の国保担当窓口へご連絡してください。その上で必要書類を作成し、必ず届出をしてください。※届出は国民健康保険法に基づく義務です。

必要書類

第三者の行為による  
傷病届

事故発生  
状況報告書

誓約書

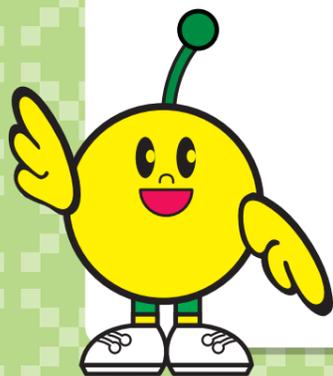
など

### 示談をする前にご相談ください。

加害者との話し合いにより示談が成立すると、示談の内容が優先されるため、国民健康保険が医療機関に支払った治療費を加害者に請求できなくなる場合があります。

示談をする場合は、事前に市町村の国保担当窓口までご相談ください。

[お問い合わせ](#) お住まいの市町村の担当窓口 まで



## 連合会行事予定

12月	11月	10月
16(木)	29(月) 16(火) 11(木) 5(金)	下旬 中旬 中旬 7(木)
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 国保連合会保健事業支援・評価委員会(5/6)(福島市)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 国保連合会保健事業支援・評価委員会(4/6)(福島市)</li> <li>● 国保主管課長部会(福島市)</li> <li>● 糖尿病性腎症重症化予防に係る管理栄養士の資質向上に向けた研修(福島市)</li> <li>● 国保・保健事業担当課長及び統括保健師研修会(福島市)</li> <li>● 国保問題調査委員会(福島市)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 効果的な特定健診・保健指導の実践を目的とした研修会(1/2)(福島市)</li> <li>● 介護保険業務推進検討委員会(国保会館)</li> <li>● 糖尿病性腎症重症化予防評価に係るWG(2/3)(国保会館)</li> </ul>

## i 連合会からのお知らせ

### 要請事項

規制改革実施計画等を踏まえた国保総合システムの次期更改に当たっては、市町村等保険者に追加的な財政負担が生じることのないよう、国による十分な財政支援を講じるよう格別のご配慮をお願いいたします。

【要請理由】

- 国民健康保険団体連合会及び国民健康保険中央会は、令和6年4月に予定されている国保総合システムの次期更改に向け減価償却引当資産等の積み立てを行ってまいりました。
- しかしながら、令和元年6月に閣議決定された規制改革実施計画等により、社会保険診療報酬支払基金の審査支払システムとの共有化・整合性を図ることが求められ、想定を超えるシステム開発等が必要となっております。
- これに伴い、システム開発等の費用が既存の積み立てを大幅に上回る見込みとなっており、市町村等保険者に追加的な財政負担を求めざるを得ない状況となっております。
- 従いまして、市町村等保険者に追加的な財政負担が生じることのないよう、国による十分な財政支援を講じるよう格別のご配慮をお願いいたします。

### 国保総合システム次期更改に向けた財政支援に係る要請活動を実施

令和6年度、国保総合システムの次期更改にあたっては、令和元年6月に閣議決定された規制改革実施計画等により、社会保険診療報酬支払基金の審査支払システムとの共有化・整合性を図ることが求められ、当初の想定を大幅に上回る見込みが示されています。

費用の不足分を追加で市町村等保険者が負担するとなれば、さらに厳しい財政運営となり、住民の税負担にも大きく影響することが予想されるため、市町村等保険者に追加的な財政負担が生じないよう、国による財政支援を強く求めていく必要があります。

そのため、本会では7月に県内の関係機関への協力要請、県内選出の国會議員(県内事務所)の陳情行動を行い、今後は11月19日に開催予定の国保制度改善強化全国大会後に行う関係省庁、県内選出議員の陳情行動を行う予定です。



### 編集後記

1年越しの東京オリンピック、パラリンピックが開催され、取材対応や原稿の締め切りに追われる生活も選手の皆さんから多くの勇気と感動をいただき、諦めずに発行を迎えることができました。

また、新型コロナウイルスの影響により、本県もまん延防止等重点措置が一部対象となる等、引き続き油断できない状況です。さらに市町村では、通常業務に加えワクチン接種関連対応等、これまで以上に事務負担が発生しているかと思えます。

そのような中、発行にあたり寄稿や取材へのご協力をいただいた皆さまへ心より感謝を申し上げ、次号発行に向け、さらにステップアップできるよう精進します。(谷)

## シリーズ特集 人生100年時代に向けた健康づくり

国は「人生100年時代」の到来を見据えて、高齢者だけでなく子どもや子育て世代、現役世代であっても安心して活躍できる社会を目指し、全ての世代が公平に支え合う「全世代型社会保障」への改革を進めています。

市町村としても、全世代が心身の健康を意識し、実践し、継続することができるサポート体制・環境づくりが求められます。一方で、地域住民が住み慣れた地域で安心して暮らすためには、地域住民が「我が事※」としての意識を持つこともまた重要です。

本誌では「人生100年時代に向けた健康づくり」を2021年度のテーマとし、県内の各分野における施策や取り組みを紹介しながら「健康が自走するまち」の在り方を探っていきます。

※「我が事」…まさに自分に関係する事柄。自分ごと。



畑で野菜の成長を観察するみなさん  
左から 福田小学校1年 林 清馬くん、同2年 鈴木 恋くん、杉平 健斗くん、園主の杉平 慶宏さん

### 表紙によせて

新地町にお住まいの杉平慶宏さんは、近所の方や子どもたちのために無農薬での野菜作りをしています。畑には、福田小学校の子どもたちが食育授業の一環で見学に来られるそうです。この日、杉平さんは、お孫さんやそのお友達へ「枝豆の葉の穴は、コガネムシが食べた跡だよ」等と話をしていました。日頃の学びで、新鮮な野菜は美味しいと実感しているからこそ、子どもたちのまなざしは真剣でした。

詳しくは本誌(P4~)「新地町教育委員会 新地の子どもは『さわやかだ』まちのネットワークで連携する食育の取り組み」をご覧ください。

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、よろしく申し上げます。  
**E-mail** [gyoumu-shien@fukushima-kokuho.jp](mailto:gyoumu-shien@fukushima-kokuho.jp)  
(保険者支援課)  
※QR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

