

神奈川県国民健康保険運営方針

(改定案)

(令和6年度～令和11年度)

令和6年3月

神奈川県

目 次

1 基本的な事項

(1) 策定の目的	1
(2) 策定年月日	1
(3) 策定のプロセス	1
(4) 本方針の対象期間	1
(5) その他	2

2 国保医療費及び財政の見通し

(1) 国保被保険者数の動向	3
(2) 国保医療費の動向	7
(3) 国保医療費の将来見通し	12
(4) 財政収支の状況	13
(5) 国保財政の将来見通し	16
(6) 赤字の削減・解消	17
(7) 財政安定化基金の運用	18

3 保険料（税）の標準的な算定方法及びその平準化

(1) 保険料（税）賦課の状況	20
(2) 保険料水準の統一に向けた取組	22
(3) 納付金の算定方法	24
(4) 標準的な保険料（税）の算定方法	25

4 保険料（税）の徴収の適正な実施

(1) 保険料（税）徴収の状況	27
(2) 収納率目標の設定	29
(3) 収納率向上に向けた取組の推進	31

5 保険給付の適正な実施

(1) 保険給付の適正化の状況	33
(2) 保険給付の適正化に向けた取組の推進	38

6 医療費適正化に関する取組

(1) 特定健診受診率向上に関する取組	41
(2) 特定保健指導実施率向上に関する取組	44
(3) 糖尿病対策に関する取組	47
(4) 後発医薬品の使用促進に関する取組	49
(5) 被保険者の適正受診に関する取組	51
(6) 地域包括ケアの推進に関する取組	54

7 国保事務の広域的及び効率的な運営の推進	
(1) 標準的な事務処理基準の設定と広域的な共同事務処理の推進	55
(2) 事務処理の標準化の推進状況と標準的な事務処理基準の設定	55
(3) 引き続き標準的な事務処理基準として設定する具体的事項	56
(4) 新たに標準的な事務処理基準として設定する具体的事項	57
(5) 共同事務処理の推進	59
8 保健医療サービス・福祉サービス等に関する施策との連携	
(1) 保健医療サービス・福祉サービス等との連携	60
(2) 県が定める各種計画との整合性	60
9 県・市町村・国保連間の連絡調整	
(1) 国保運営方針連携会議の開催	60
(2) 本方針の見直し	60
10 市町村別統計資料	61

* 各表中の計数は、特に記載がない場合、金額は四捨五入のため、符合しないことがあります。

1 基本的な事項

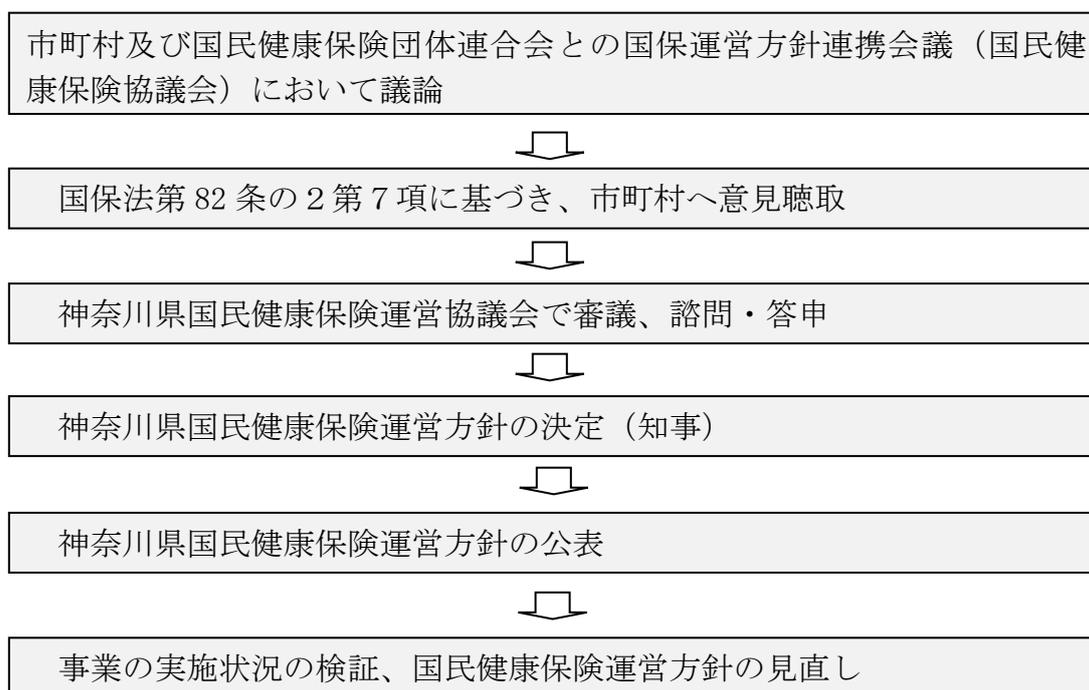
(1) 策定の目的

- 「神奈川県国民健康保険運営方針」（以下「本方針」という。）は、国民健康保険法（昭和33年法律第192号）（以下「国保法」という。）第82条の2に基づき、県が県内市町村とともに行う国民健康保険（以下「国保」という。）の安定的な財政運営並びに県内市町村の国保事業の広域的及び効率的な運営の推進を図るために策定する県及び県内市町村の国保事業の運営に関する方針である。
- 制度改正後の国民健康保険事業の運営は、本方針に基づき、概ね順調に実施されているが、これまでの本方針が令和5年度で対象期間が満了することから、今後は主に負担を担ってきた現役世代が減少し、保険者規模が縮小していくことを見据え、市町村における一般会計からの決算補填等目的の法定外繰入等の削減・解消や将来的な保険料水準の統一、県による県民の「食・運動・社会参加」の実践による未病の改善の取組の促進や市町村の保健事業及び医療費適正化等取組支援の強化などの新たな課題に対応するため、必要な見直しを行い、新たな本方針を策定する。

(2) 策定年月日

令和6年3月〇日

(3) 策定のプロセス



(4) 本方針の対象期間

令和6年4月1日から令和12年3月31日までの6年間（3年間で中間見直し）ただし、対象期間中であっても、必要に応じて見直しを行うこととする。

(5) その他

- 新型コロナウイルス感染症による影響等により、令和2年度及び令和3年度の実績が大きく変動していることから、全体の傾向を把握するため、直近の令和4年度実績を把握できる項目については、速報値として参考数値を記載している。

2 国保医療費及び財政の見通し

(1) 国保被保険者数の動向

ア 国保被保険者数の状況

- 少子高齢化に伴う人口減・団塊の世代の後期高齢者医療制度への移行や被用者保険の適用拡大などの影響を受け、本県の国保被保険者数は年々減少している。
- 令和3年度は175万人と、平成30年度に比べて15.7万人減少している。

【表1 本県の国保被保険者数の推移】

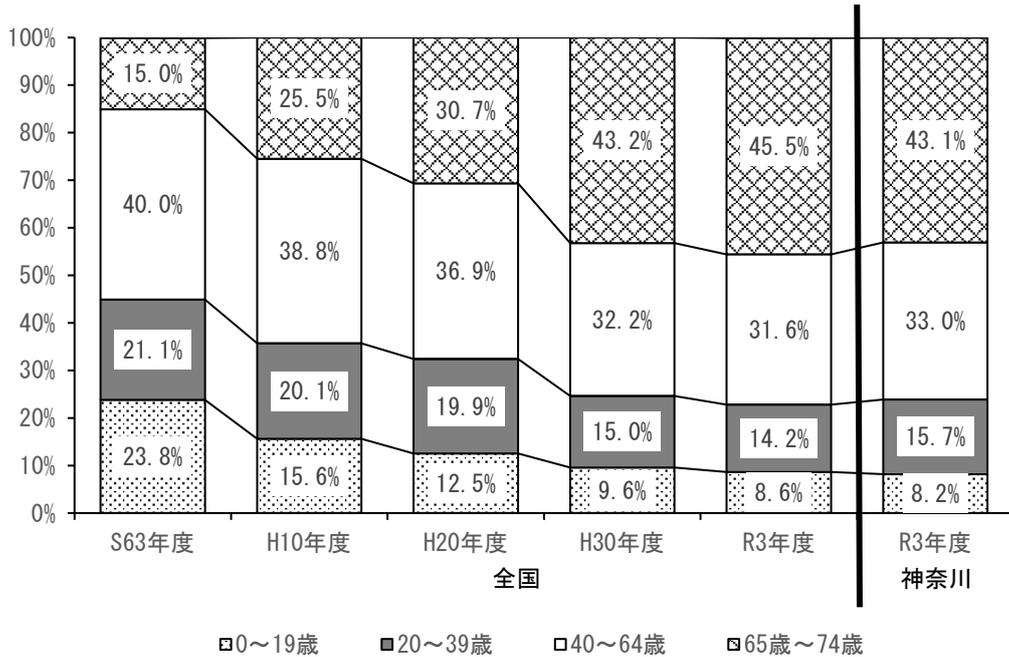
年度	国保 被保険者数	対前年度比較	
		増減数	比率
平成28年度	2,138,785人	▲106,854人	▲4.76%
平成29年度	2,005,905人	▲132,880人	▲6.21%
平成30年度	1,910,009人	▲95,896人	▲4.78%
令和元年度	1,829,726人	▲80,283人	▲4.20%
令和2年度	1,786,723人	▲43,003人	▲2.35%
令和3年度	1,752,916人	▲33,807人	▲1.89%
令和4年度 (速報値)	1,686,493人	▲66,423人	▲3.79%

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

イ 国保被保険者の年齢構成の状況

- 全国でみると、65歳～74歳の割合が、昭和63年度は15%であったのに対し、令和3年度は45.5%と約3倍に増加している。
- 一方、0～19歳の割合について、令和3年度は昭和63年度と比べて約6割減少しており、20歳～64歳の割合も同様に比べると、約3割減少している。
- なお、令和3年度の本県の状況は、全国とほぼ同じ構成となっている。

【図1 国保被保険者の年齢構成割合の状況】

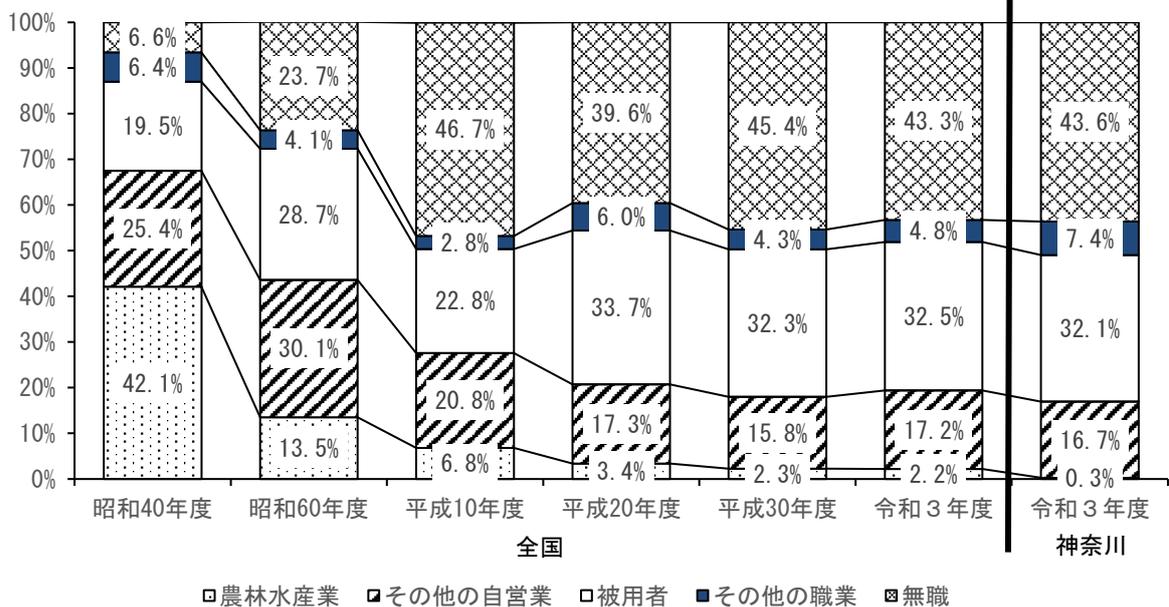


出典：厚生労働省「国民健康保険実態調査報告」

ウ 国保被保険者の世帯主の職業の状況

- 全国で見ると、「農林水産業」と「その他の自営業」の割合が減少している。
- 「無職」の割合は、昭和 60 年度は 23.7%であったのに対し、平成 10 年度には 46.7%と、約 2 倍となり、割合が高いまま推移している。また、「被用者」の割合は、昭和 60 年度は 28.7%であったのに対し、平成 10 年度には 22.8%に減少したものの、平成 20 年度には 33.7%に増加し、その後、横ばいで推移している。いずれも、経済や雇用情勢の影響を受けやすい区分といえる。
- なお、令和 3 年度の本県の状況は全国とほぼ同じであるが、「農林水産業」が全国と比べて低く、「その他の職業」がやや高い水準にある。

【図 2 国保被保険者の世帯主の職業別にみた世帯数の構成割合】



出典：厚生労働省「国民健康保険実態調査報告」（構成割合は不詳を除いて算出）

エ 国保被保険者の所得の状況

- 国保被保険者1人当たり所得（旧ただし書き方式による所得^{*}）は、平成27年度以降、新型コロナウイルス感染症の影響等が大きいと考えられる令和2～3年度を除き、本県、全国ともに増加傾向となっている。
- 令和3年度の本県の状況は、84万2,000円であり、全国で東京都に次いで、2番目に高い水準となっている。

※ 旧ただし書き方式による所得：前年総所得金額から基礎控除（43万円）を差し引いた所得

【表2 国保被保険者1人当たり所得の状況】

年度	神奈川県 ①	全国 ②	全国との差 ①－②
平成28年度	886千円	683千円	203千円
平成29年度	889千円	691千円	198千円
平成30年度	892千円	693千円	199千円
令和元年度	884千円	695千円	189千円
令和2年度	870千円	678千円	192千円
令和3年度	842千円	672千円	170千円
令和4年度 (速報値)	908千円	722千円	186千円

出典：厚生労働省「国民健康保険実態調査報告」

オ 1人当たり国保保険料調定額の状況

- 1人当たり国保保険料調定額（現年度分）は、平成27年度以降、新型コロナウイルス感染症の影響等が考えられる令和2年度を除き、本県、全国ともに年々増加している。
- 令和3年度の本県の状況は、96,830円であり、全国で3番目に高い水準となっている。
- 本県の市町村別で比較すると、最大で1.76倍の差が生じている。

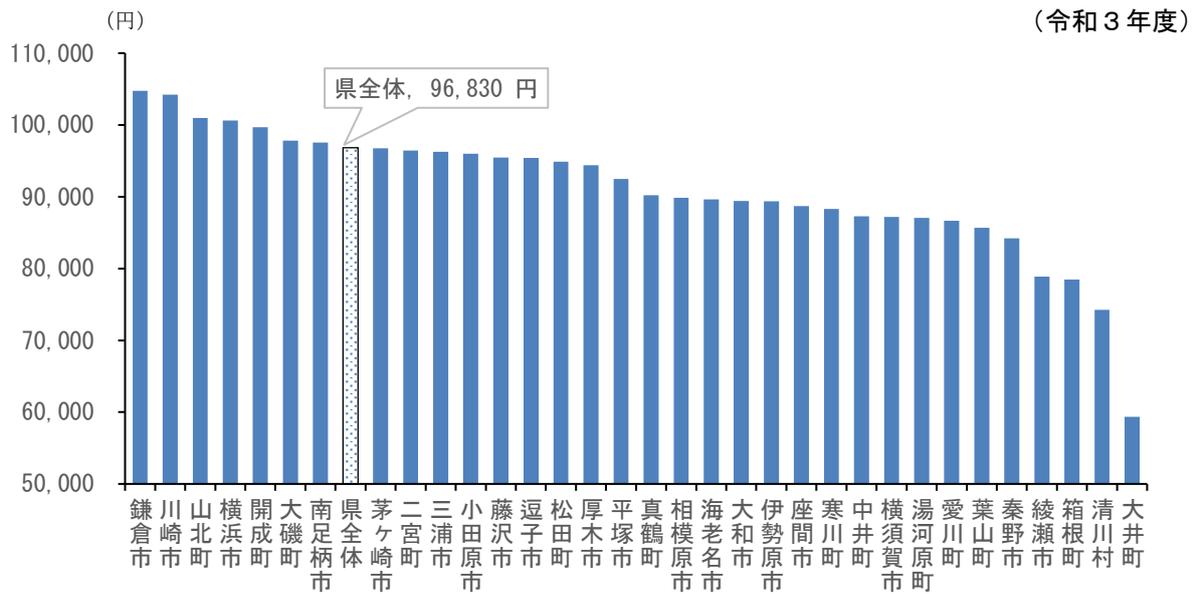
【表3 1人当たり国保保険料調定額（現年度分）の状況】

年度	神奈川県 ①	全国 ②	全国との差 ①－②
平成28年度	91,775円	86,286円	5,489円
平成29年度	92,022円	87,396円	4,626円
平成30年度	95,171円	87,625円	7,546円
令和元年度	96,444円	89,025円	7,419円
令和2年度	95,958円	88,862円	7,096円
令和3年度	96,830円	89,266円	7,564円
令和4年度 (速報値)	100,798円	—	—

※ 医療分、後期分のみであり、介護分は含まない。退職被保険者等分は除く。

出典：厚生労働省「国民健康保険事業年報」

【図3 市町村別1人当たり国保保険料調定額（現年度分）の状況】



※ 医療分、後期分のみであり、介護分は含まない。退職被保険者等分は除く。

出典：神奈川県調べ

(2) 国保医療費の動向

ア 1人当たり国保医療費の状況

- 本県の1人当たり国保医療費は、医療の高度化や被保険者の高齢化などにより年々増加している。
- 令和3年度の1人当たり国保医療費は377,905円で、前年度に比べて27,171円増加している。ただし、令和2年度の新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響等により前年度比の増加額・比率ともに変動が大きくなっている。
- 本県の市町村別で比較すると、最大で1.35倍の差が生じている。

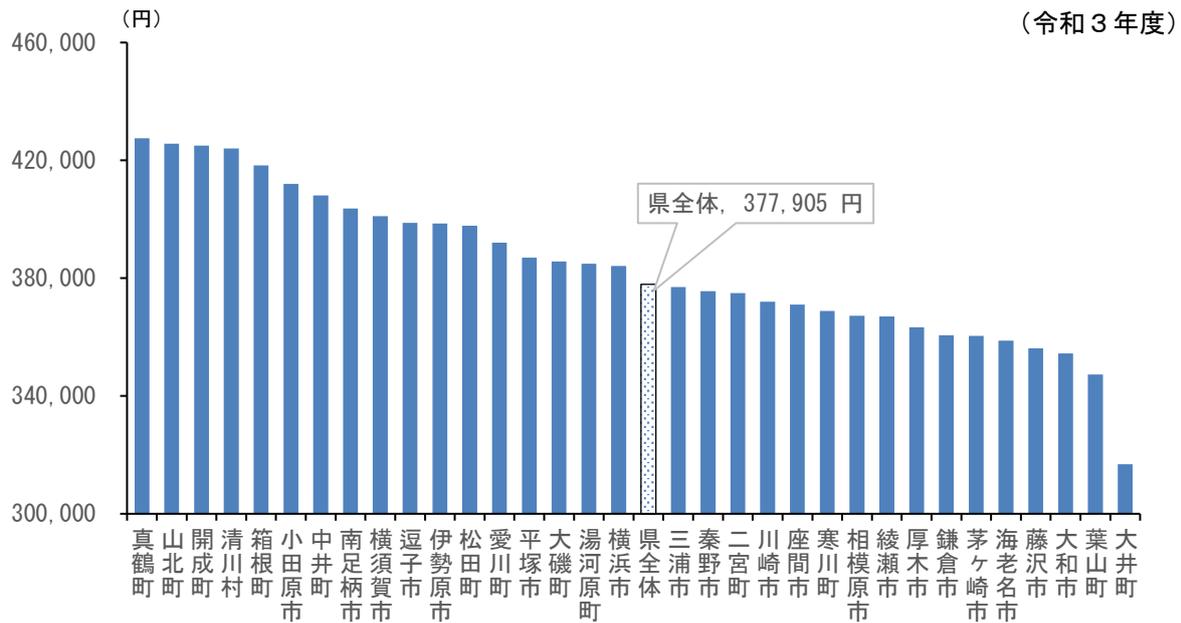
【表4 1人当たり国保医療費の推移】

年度	1人当たり 国保医療費 (※)	前年度比較	
		増減額	比率
平成28年度	336,496円	3,224円	0.97%
平成29年度	346,612円	10,116円	3.01%
平成30年度	353,301円	6,689円	1.93%
令和元年度	362,703円	9,402円	2.66%
令和2年度	350,734円	▲11,969円	▲3.30%
令和3年度	377,905円	27,171円	7.75%
令和4年度 (速報値)	384,712円	6,807円	1.80%

※ 1人あたり国保医療費は、各市町村が「国民健康保険事業状況」で報告している、療養の給付等及び療養費、移送費の費用額の合計を被保険者数で除して算出したもの。

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

【図4 市町村別1人当たり国保医療費の状況】



出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

イ 国保医療費総額の状況

- 本県の国保医療費総額は、平成28年度以降、減少傾向にある。
- これは、1人当たり国保医療費の伸び率は増加しているものの、平成28年度以降、その伸び率が鈍化してきていることに加え、国保被保険者数が大きく減少している影響と考えられる。ただし、令和2年度については、新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響等により国保医療費総額が大きく減少している。
- 令和3年度の国保医療費総額は6,624億円と、前年度に比べて357億円増加している。

【表5 国保医療費総額の推移】

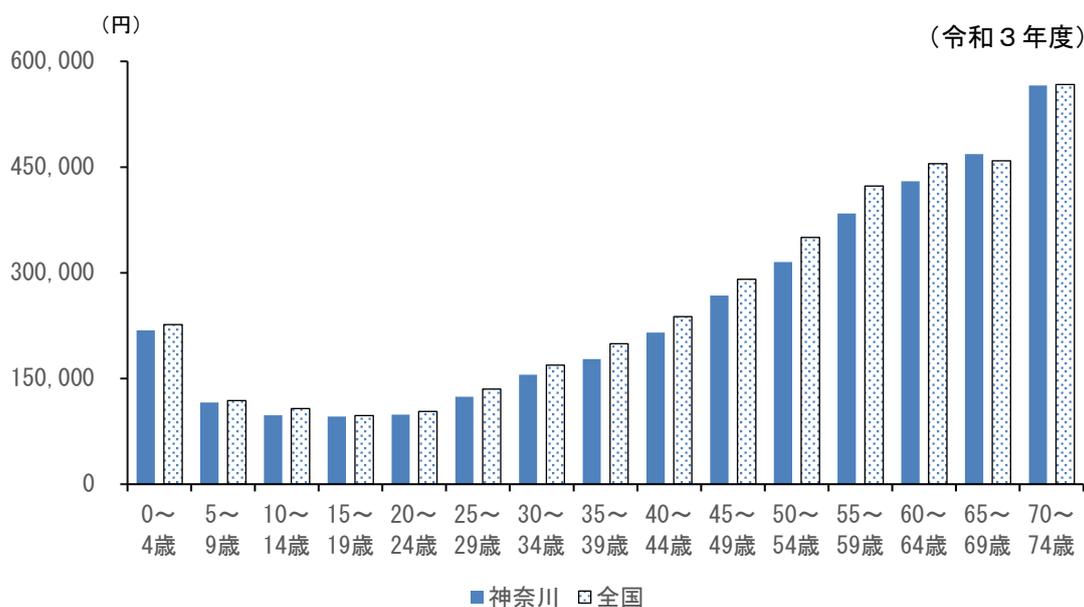
年度	国保医療費	前年度比較	
		増減額	比率
平成28年度	719,692,382千円	▲ 28,716,702千円	▲3.84%
平成29年度	695,271,281千円	▲ 24,421,101千円	▲3.39%
平成30年度	674,809,024千円	▲ 20,462,257千円	▲2.94%
令和元年度	663,647,050千円	▲ 11,161,974千円	▲1.65%
令和2年度	626,664,282千円	▲ 36,982,768千円	▲5.57%
令和3年度	662,435,750千円	35,771,468千円	5.71%
令和4年度 (速報値)	648,813,192千円	▲ 13,622,557千円	▲2.06%

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

ウ 年齢階層別の1人当たり国保医療費の状況

- 年齢階層別の1人当たり国保医療費は、19歳までの区分については減少し、20歳からの区分については、年齢階層が上がるごとに増加している。
- 本県と全国を比較しても、ほぼ同様の傾向を示しており、年齢と1人当たり医療費は相関している。
- 本県の70～74歳の1人当たり国保医療費は、15～19歳の1人当たり国保医療費と比較すると、令和3年度では約5.9倍であり、国保全体の医療費を押し上げている。

【図5 年齢階層別の1人当たり国保医療費の状況】

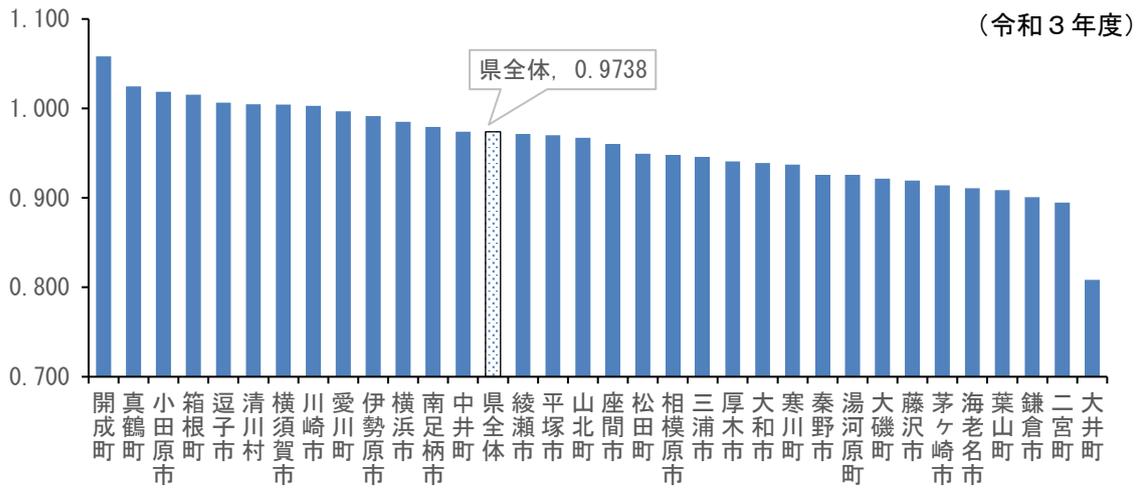


出典：厚生労働省「医療費の地域差分析」

エ 年齢調整後1人当たり医療費の市町村比較（地域差指数）

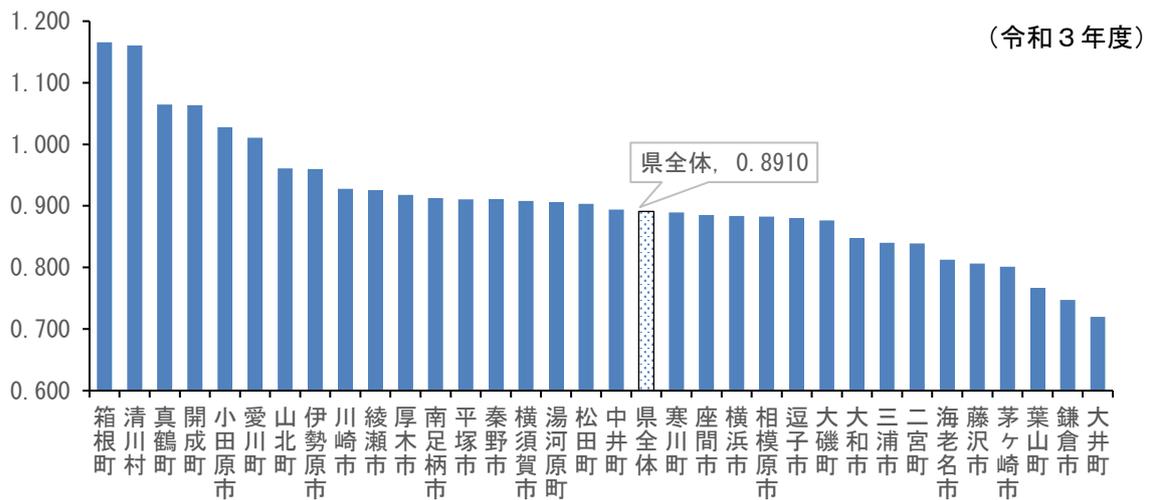
- 地域差指数は、医療費の地域差を表す指標として、1人当たり医療費について、人口の年齢構成の相違分を補正し、全国平均を1として指数化したものである。
- 令和3年度地域差指数（全体）について、県内33市町村中25市町村は、地域差指数が1を下回っている。県全体では0.9738であり、全国と比べて医療費水準が低い。また、最も高い開成町と最も低い大井町を比べると、約1.3倍の差が生じている。
- 診療種別でみると、入院の地域差指数は、県全体で0.8910と低く、全体の地域差指数を押し下げている。
- 入院外の地域差指数は、県内33市町村中19市町村は1を下回っているが、県全体でも1.0255であり、全国と比べて医療費水準が若干高い。
- 歯科の地域差指数は、県内市町村の約半数が1を上回っており、県全体でも1.0404であり、全国と比べて医療費水準が若干高い。

【図6-1 市町村別地域差指数（全体）】



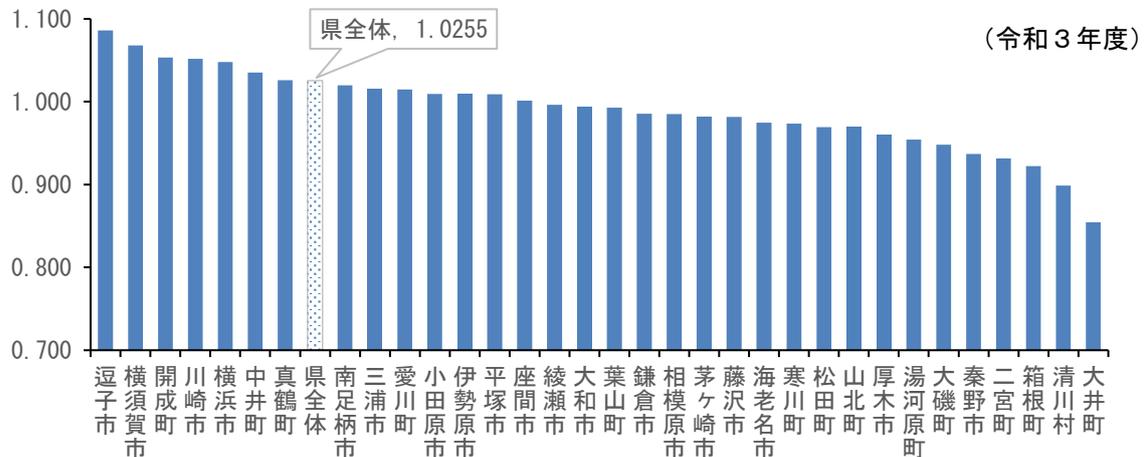
出典：厚生労働省「医療費の地域差分析」

【図6-2 市町村別地域差指数（入院）】



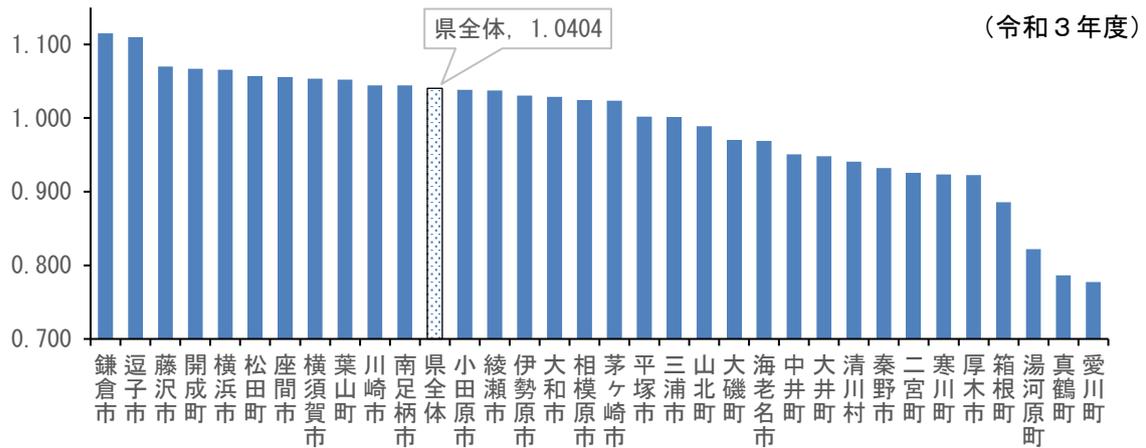
出典：厚生労働省「医療費の地域差分析」

【図6-3 市町村別地域差指数（入院外）】



出典：厚生労働省「医療費の地域差分析」

【図6-4 市町村別地域差指数（歯科）】

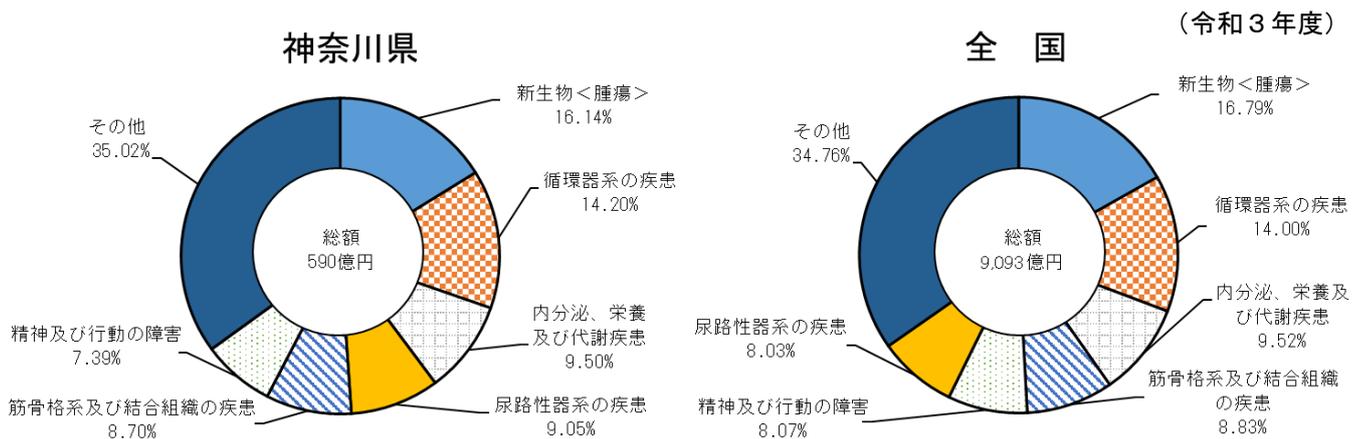


出典：厚生労働省「医療費の地域差分析」

オ 疾病別医療費の状況

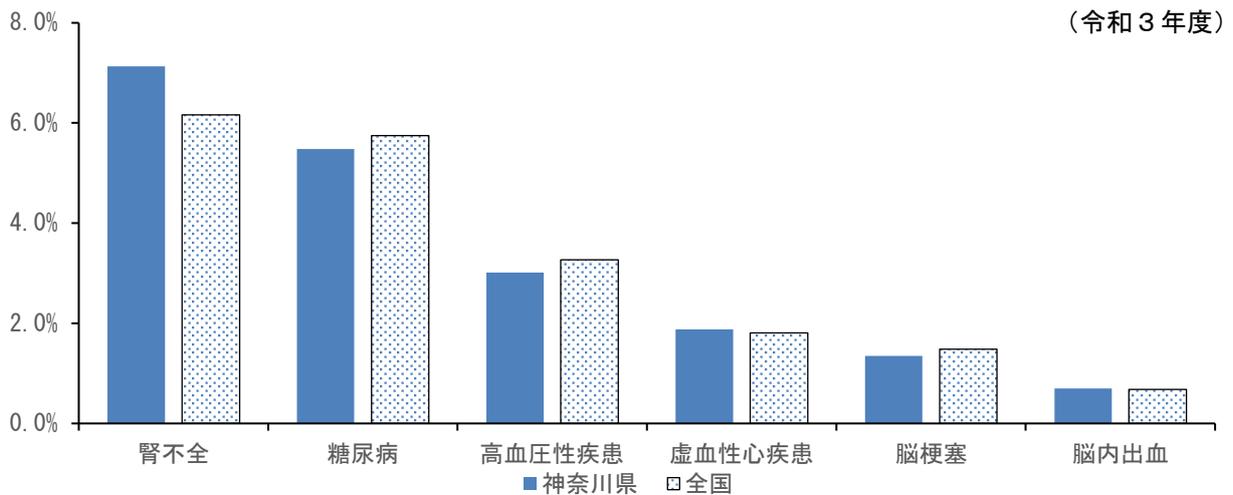
- 令和3年度の本県の20分類の疾病別医療費の構成割合は、全国の上位の疾病とほぼ同じであるが、本県は全国と比べて、「循環器系の疾患」や「尿路性器系の疾患」が高い割合となっている一方、「新生物<腫瘍>」や「筋骨格系及び結合組織の疾患」、「精神及び行動の障害」は低い割合となっている。
- また、医療費全体に占める生活習慣病の割合について、本県は「腎不全」及び「糖尿病」が高い割合を占めている。これを全国と比べると、「腎不全」の割合が約1ポイント高い。

【図7-1 20分類の疾病別医療費の構成割合】



出典：神奈川県国民健康保険団体連合会 国保データベースシステム

【図7-2 医療費全体に占める生活習慣病の割合】



※ 生活習慣病の定義については、医療費適正化計画の定義と同様とし、高血圧性疾患、虚血性心疾患、脳梗塞、脳内出血、糖尿病、腎不全とする。

出典：神奈川県国民健康保険団体連合会 国保データベースシステム

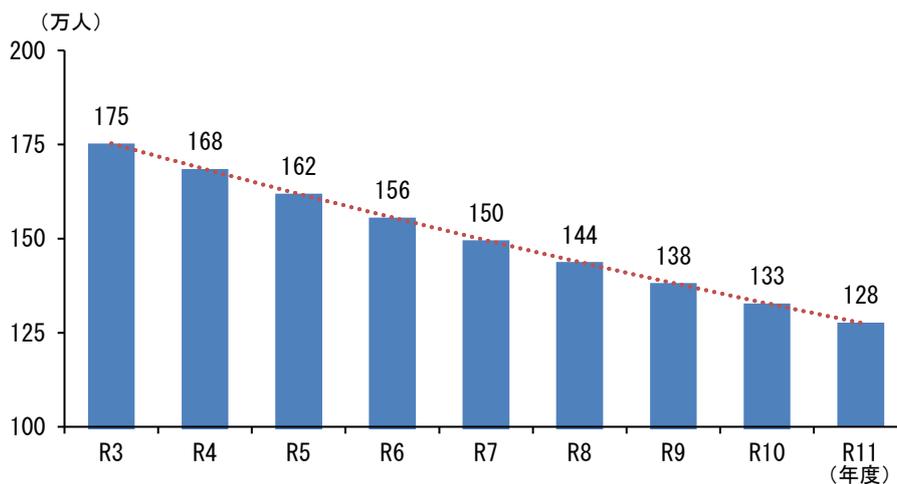
(3) 国保医療費の将来見通し

- 本運営方針の対象期間である令和6年度から令和11年度における国保医療費の見通しは次のとおりである。

ア 国保被保険者数の推計

- 令和3年度実績の国保被保険者数175万人を起点に、過去5か年平均の伸び率(▲3.89%)を用いて単純推計を行うと、令和11年度の国保被保険者数は128万人となることが予測される。

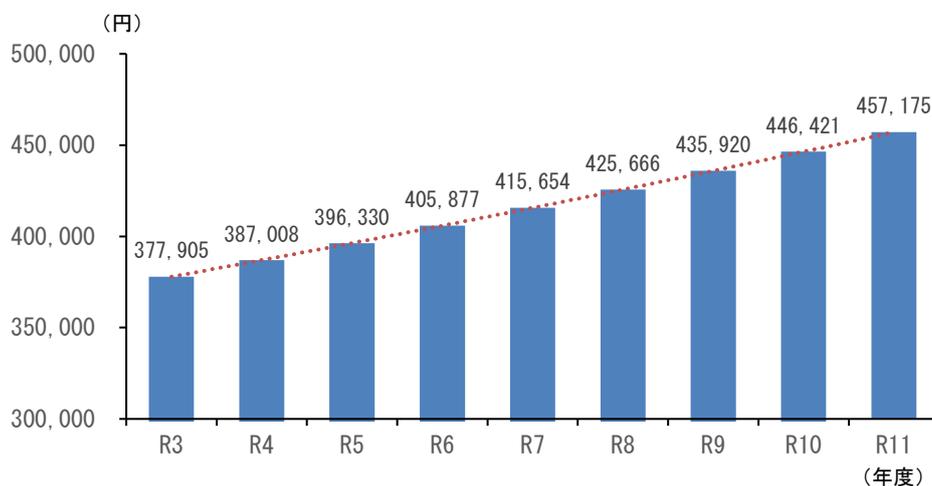
【図8 国保被保険者数の推計】



イ 1人当たり国保医療費の推計

- 令和3年度実績の1人当たり国保医療費 377,905 円を起点に、過去5か年平均の伸び率 (+2.41%) を用いて単純推計を行うと、令和11年度の1人当たり国保医療費は 457,175 円となることが予測される。

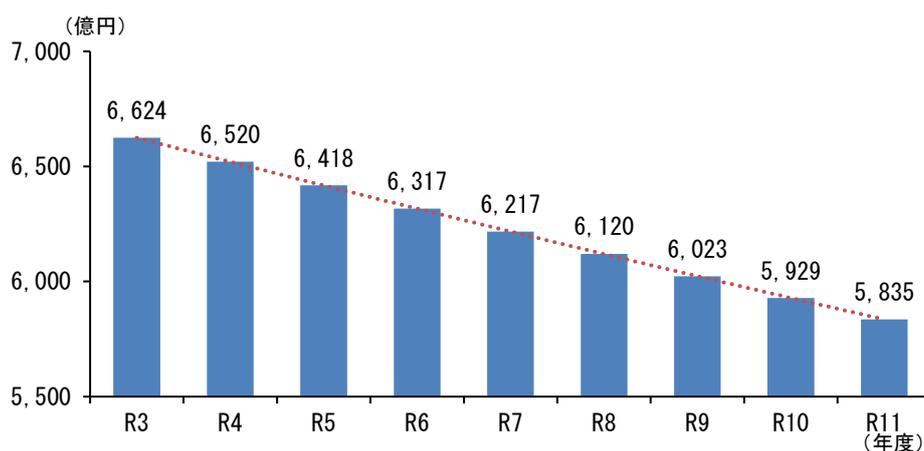
【図9 1人当たり国保医療費の推計】



ウ 国保医療費総額の推計

- 上記「ア 国保被保険者数の推計」と「イ 1人当たり国保医療費の推計」の結果を乗じて国保医療費総額の推計を行うと、令和11年度の国保医療費総額は 5,835 億円となることが予測される。

【図10 国保医療費総額の推計】



(4) 財政収支の状況

ア 神奈川県国民健康保険特別会計の収支状況

- 令和3年度の神奈川県国民健康保険特別会計の決算は、歳入が 7,738 億 272 万円、歳出が 7,662 億 327 万円で、歳入から歳出を差し引いた差引収支は、75 億 9,945 万円の黒字となっている。

【表 6 神奈川県国民健康保険特別会計決算】

	歳入	歳出	差引収支
平成 30 年度	746,618,380 千円	724,108,162 千円	22,510,218 千円
令和 3 年度	773,802,728 千円	766,203,270 千円	7,599,457 千円
令和 4 年度 (速報値)	724,960,956 千円	721,305,194 千円	3,655,762 千円

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

イ 市町村国民健康保険財政運営の現状

- 令和 3 年度の県内全体の市町村国民健康保険特別会計の決算は、歳入が 8,466 億 4,077 万円、歳出が 8,263 億 3,789 万円で、歳入から歳出を差し引いた差引収支は 203 億 287 万円の黒字となり、全市町村において差引収支は黒字となっている。

【表 7 市町村国保全体の財政収支の状況】

	歳入	歳出	差引収支
平成 30 年度	889,718,669 千円	873,278,404 千円	16,440,265 千円
令和 3 年度	846,640,772 千円	826,337,893 千円	20,302,878 千円
令和 4 年度 (速報値)	840,687,752 千円	820,061,746 千円	20,626,006 千円

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

ウ 市町村国保における決算補填等目的の法定外繰入金

(7) 決算補填等目的の法定外繰入金の定義

- 本来、公費等の収入で賄えない額は保険料として被保険者から集めるべきであるが、各市町村の政策的な判断等により一般会計から法定外繰入を行い、財政収支の均衡を図っている。
- こうした一般会計からの法定外繰入のうち、「保険料（税）の収納不足」や「被保険者全体の保険料負担軽減」、「市町村独自の任意給付費にかかる費用」、「過去の公債費の返済」など以下の①に該当するものを、決算補填等を目的とした法定外繰入金とする。
- なお、②決算補填等以外の目的で行う法定外繰入は削減すべき対象から除外する。

【一般会計からの法定外繰入金の内訳】

① 決算補填等目的	決算補填等目的のもの	② 以外 の 目的 等	保険料（税）の減免額に充てるため
	保険料（税）の収納不足のため		地方単独事業の波及増補填等
	医療費の増加		保健事業に充てるため
	保険者の政策によるもの		直営診療施設に充てるため
	地方単独の保険料（税）の軽減額		基金積立
	任意給付に充てるため		返済金
	過年度の赤字によるもの		
	累積赤字補填のため		
	公債費、借入金利息		

(イ) 決算補填等目的の法定外繰入金の状況

- 令和3年度の県内市町村の決算補填等目的の法定外繰入金の合計額は65億円と、平成30年度に比べて108億円減少している。また、国保被保険者1人当たり法定外繰入金についても、令和3年度は3,715円と、平成30年度に比べて5,368円減少している。
- また、決算補填等目的の法定外繰入を行う市町村数について、令和3年度は12市町と、平成30年度に比べて7市町村減少しているが、依然として3分の1の市町村で決算補填等目的の法定外繰入を行っており、県全体の国保被保険者1人当たり決算補填等目的の法定外繰入金額は、全国と比べても高い水準となっている。
- この要因の1つとして、本県は、全国と比べて医療費水準が低く、かつ平均所得が高いことにより、都道府県間の所得水準を調整する役割をもつ普通調整交付金の国からの国保被保険者1人当たり交付額が少なくなっていることが考えられる。
- そのため、医療費適正化に向けた努力を妨げるものとならないよう、年齢構成のみを勘案し地域差を排除した医療費水準を算定基礎とする見直しを引き続き国に要望し、普通調整交付金が適切に配分されるように努める。

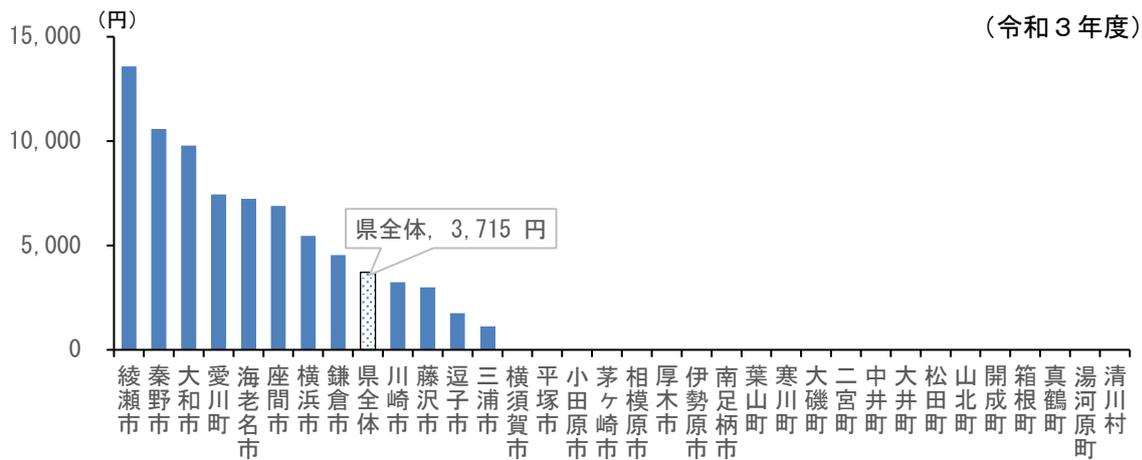
【表8 県内市町村の決算補填等目的の法定外繰入の状況】

年度	神奈川県		全国	差額 ①－②
	総額	国保被保険者 1人当たり①	国保被保険者 1人当たり②	
平成28年度	29,042,131千円	13,579円	8,050円	5,529円
平成29年度	24,270,733千円	12,100円	5,949円	6,151円
平成30年度	17,347,669千円	9,083円	4,465円	4,618円
令和元年度	14,868,283千円	8,126円	4,058円	4,068円
令和2年度	8,579,510千円	4,802円	2,897円	1,905円
令和3年度	6,512,875千円	3,715円	2,588円	1,127円
令和4年度 (速報値)	6,279,726千円	3,724円	—	—

※ 本県の法定外繰入の総額は、厚生労働省が実施する『国民健康保険事業の実施状況報告』における「国民健康保険事業における一般会計繰入金の繰入理由別状況表（法定外繰入）」の決算補填等目的欄に計上される金額で、1人当たりはその金額を被保険者数で除して算出。

全国の1人当たりは、全国高齢者医療・国民健康保険主管課（部）長及び後期高齢者医療広域連合事務局長会議資料で示された法定外繰入の総額を、厚生労働省「国民健康保険実態調査報告」の全国の被保険者数で除して算出。

【図 11 市町村別国保被保険者 1 人当たり決算補填等目的の法定外繰入金の状況】



出典：神奈川県調べ

【表 9 国保被保険者 1 人当たり普通調整交付金の推移】

区分	神奈川県 ①	全国 ②	差額 ①-②
平成 28 年度	6,137 円	20,038 円	▲13,309 円
平成 29 年度	8,129 円	20,935 円	▲12,806 円
平成 30 年度	11,287 円	22,951 円	▲11,664 円
令和元年度	12,045 円	24,331 円	▲12,286 円
令和 2 年度	11,925 円	24,117 円	▲12,192 円
令和 3 年度	14,737 円	25,426 円	▲10,689 円
令和 4 年度 (速報値)	14,516 円	—	—

出典：厚生労働省「国民健康保険事業年報」

※ 普通調整交付金とは、都道府県間の財政力（所得水準等）の不均衡を調整するための交付金。現在の仕組みは、当該都道府県における実績の医療費水準と連動して算定されるため、医療費水準が高い都道府県に多く配分される仕組みとなっていることから、医療費適正化への取組を妨げるものとなっている。

※ 本県の金額は、交付実績額を被保険者数で除して算出。

(5) 国保財政の将来見通し

- 令和 3 年度における神奈川県国民健康保険特別会計の状況は、歳入から歳出を差し引いた差引収支は、黒字となっており、法定外繰入は行っていない。また、県内市町村全体の国保特別会計の状況は、差引収支は黒字となっており、市町村別においても、差引収支が赤字の市町村はない状況である。
- しかしながら、決算補填等目的の法定外繰入を県内市町村合計で 65 億円となっており、それを除くと市町村国保特別会計全体の差引収支の黒字は 137 億円に圧縮される。
- また、国保については、年齢構成が高く医療費水準が高い、所得水準が低いという構造的な課題を抱えており、他の公的医療保険と比べて保険料負担率も依然として高い状況である。
- 今後における国保財政については、1 人当たり国保医療費が毎年度上昇しており、引き続き厳しい状況が続くことが予想される。特に令和 7 年度以降は国保被保険者の高齢者比率が高まることにより 1 人当たり国保医療費がさらに上昇することや、それに伴う国保被保険者 1 人当たりの保険料負担の増加も想定される。

- 加えて、令和 22 年（2040 年）に向けて生産年齢人口が急減し、75 歳以上人口が急激に増加していくことが見込まれている。

(6) 赤字の削減・解消

ア 赤字の定義

- 国保財政の健全化を図るためには、赤字を解消する必要がある。本県において削減・解消すべき赤字は、「決算補填等目的の法定外一般会計繰入金」及び「繰上充用金」とする。

イ 赤字削減・解消に向けた対応

- 前回の本方針期間においては、赤字解消年度を原則として令和 5 年度（平成 30 年度から 6 年以内）、保険料に激変が生じる恐れがある場合は令和 8 年度とし、実効的・具体的な手段を明記した計画を策定して、段階的な赤字解消に向けて取り組んでいたところである。
- 上記の対応により、令和 2 年度から令和 4 年度までで約 23 億円赤字が減少し、3 市町村において赤字が解消したものの、いくつかの市町村においては、令和 5 年度以降も依然として赤字が生じる見込みとなっている。
- そのため、これらの市町村においては、令和 8 年度に向けて引き続き赤字の解消に努めることとする。

(7) 県の対応

- 県内市町村がそれぞれ定めた期限までに赤字を解消できるように、県は各市町村が策定した計画に沿って解消に努めているか進捗状況を把握しながら、普通調整交付金の配分に関する国への要望など赤字解消に向けて必要な支援を行っていく。
- 加えて、各市町村が医療費適正化等の取組を推進し、保険者努力支援制度交付金等の公費を獲得できるように、必要な支援を行っていく。

(イ) 市町村の対応

- 赤字の要因の分析・検討を行った上で、令和 8 年度を解消期限とし、段階的な赤字解消に向けた実効的・具体的な手段を明記した計画を策定して、解消に努めることとする。
- ただし、令和 8 年度までに解消することが著しく困難な場合は、県と協議し、別途解消期限を定め、段階的な赤字解消に向けた実効的・具体的な手段を明記した計画を策定して、解消に努めることとする。
- また、これまで赤字が発生していない市町村や、すでに赤字を解消した市町村において、新たに赤字が発生した場合は、原則として赤字発生年度の翌年度に解消することとする。
- なお、翌年度に解消できず、翌々年度においても予算ベースで赤字の解消が見込まれない場合は、県と協議し、新たに赤字削減・解消計画を策定して、解消に努めることとする。
- 計画を策定した市町村は、その進捗状況等について県に報告することとする。

【参考：赤字解消に向けた実効的・具体的な手段】

- ・ 適正な保険料（税）率の設定
- ・ 収納率向上対策の推進
- ・ 保険給付の適正化対策の推進
- ・ 被保険者の健康保持増進（未病改善）に向けた保健事業の推進
- ・ 適用の適正化対策の推進
- ・ 保険者努力支援制度交付金等の公費の獲得
- ・ 財政調整基金の活用 等

(7) 財政安定化基金の運用

ア 財政安定化基金の交付

(7) 交付基準

- 保険料収納額が保険料必要額に不足することに特別な事情があると認められる場合に、財政安定化基金から資金を交付する。
- 特別な事情とは、予算編成時に見込めなかった事情により、広く管内の被保険者の生活等に影響を与え、収納率が大幅に低下するなど保険料収納額が大きく低下した場合とする。特別な事情の例示は次のとおりであるが、特別な事情に該当するかについては、収納額不足との因果関係なども考慮した上で、県において総合的に判断し、決定する。
- ただし、財政安定化基金から交付を行うのは、真にやむを得ないと認められる特別な事情がある場合のみであり、収納不足時には、財政安定化基金から貸付を行うことが原則となる。

【特別な事情の例示】

- ・ 多数の被保険者の生活に影響を与える災害（台風、洪水、噴火など）が発生した場合
- ・ 地域企業の破綻など地域の産業に特別な事情が生じた場合
- ・ その他、上記に類するような大きな影響が多数の被保険者に生じた場合

(イ) 交付額割合

- 国保法第 81 条の 2 の規定により、交付額は収納不足額の 2 分の 1 以内とされているが、上記の特別な事情に該当すると県が判断した場合は、収納不足額の 2 分の 1 を交付することとする。

(ウ) 財政安定化基金から交付を行った場合の補填（市町村分）ルール

- 国保法第 81 条の 2 の規定により、交付を行った場合は、国、県、市町村で 3 分の 1 ずつ補填することとされているが、市町村の補填分については、交付を受けた市町村が補填することとする。

イ 財政調整事業分の取扱

- 財政安定化基金には、令和4年度から財政調整機能が付与され、医療費水準の変動により納付金額が急激に上昇することが見込まれる場合や前期高齢者交付金の精算等により予期せぬ支出が生じる場合等において、各市町村の納付金の著しい上昇を抑制するなど安定的な財政運営を図るため、決算剰余金について財政調整事業分として積み立てた額の範囲内で基金を取り崩し、都道府県国民健康保険特別会計に繰り入れることができるとされた。
- 財政調整事業分を活用する場合は、国保運営方針連携会議（国民健康保険協議会）において、市町村と協議の上、活用する額等を決定するものとする。

ウ 財政安定化基金残高の確保

- これまで本県では、各市町村に対し、年度間の保険料水準の大きな変動や保険料（税）収納額リスクに備えるため、保険料（税）調定額の5%以上の財政調整基金を造成するよう求めてきた。
- こうした背景を踏まえ、保険給付費等の急激な変動に備え、財政安定化基金の十分な残高を確保するため、本体基金及び財政調整事業分をあわせ、保険給付費等交付金（普通交付金）決算額の平成30年度から令和4年度までの5か年間の平均額（5,498億円）の5%を基金残高の目安として確保するよう努めることとする。
- なお、基金残高の確保に向けては、毎年度、市町村と協議の上、決算剰余金を財政調整事業分に積み立てるよう努めることとする。

【表10 財政安定化基金残高の目安】

	基金造成額		
		本体基金	財政調整事業分
基金残高の目安	275億円	135億円	140億円
令和5年度末残高 (見込み額)	173億円	133億円	*40億円
差引	102億円	—	100億円

※ 令和5年度末に廃止される特例基金を含む。また、令和5年度末時点の特例基金の残額については、財政調整事業分に振り替える。

※ 財政調整事業分の基金残高には、毎年度国保事業費納付金に充当するために積み立てる保険者努力支援交付金（事業費連動分）は除く。

3 保険料（税）の標準的な算定方法等

(1) 保険料（税）賦課の状況

ア 徴収方式及び算定方式

- 徴収方式については、保険料を採用している市町村が 14、保険税を採用している市町村が 19 となっている。
- 算定方式[※]については、医療分、後期分、介護分ともに、3 方式を採用している市町村が過半を占めており、県内における主流の算定方式といえることができる。
- 3 方式に次いで多いのは、2 方式を採用している市であり、4 方式は 1 町のみとなっている。
- なお、医療分について、2 方式を採用しているのは、被保険者規模が大きく、世帯人数が少ない政令指定都市の 2 市のみである。

【表 11 各市町村における算定方式の採用状況】

(医療分)

区 分	令和 3 年度 ①	平成 30 年度 ②	増減①－②
2 方式	2 市町村	2 市町村	－
3 方式	30 市町村	26 市町村	＋ 4 市町村
4 方式	1 市町村	5 市町村	▲ 4 市町村

(後期分)

区 分	令和 3 年度 ①	平成 30 年度 ②	増減①－②
2 方式	4 市町村	4 市町村	－
3 方式	28 市町村	25 市町村	＋ 3 市町村
4 方式	1 市町村	4 市町村	▲ 3 市町村

(介護分)

区 分	令和 3 年度 ①	平成 30 年度 ②	増減①－②
2 方式	4 市町村	4 市町村	－
3 方式	28 市町村	25 市町村	＋ 3 市町村
4 方式	1 市町村	4 市町村	▲ 3 市町村

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

※ 国民健康保険料（税）は、国民健康保険の運営に必要な額を「所得割（世帯の所得に応じて算定）」、「資産割（世帯の資産に応じて算定）」、「均等割（加入者 1 人あたりに応じて算定）」、「平等割（1 世帯あたりで算定）」の 4 つに割り振り、これらを組み合わせることにより、一世帯あたりの保険料（税）を決定している。2 方式は所得割と均等割、3 方式は所得割、均等割、平等割、4 方式は所得割、資産割、均等割、平等割を組み合わせることで算定する。

イ 賦課割合※

- 各市町村は、それぞれ管内の所得、世帯、資産の状況等を総合的に勘案し、賦課割合を決定しているが、神奈川県では全国と比べ所得水準が高い市町村が多いことから、県内全体で見ると応益割に比べて、応能割の割合が高い傾向にある。
- また、応益割の中の均等割と平等割の割合について県内全体で見ると、国が定める標準賦課割合（均等割7：平等割3）に比べ、均等割の占める割合は低く、平等割の占める割合が高い傾向にある。

【表 12-1 各市町村における全体に占める応能割の割合（医療分）】

	65%以上	60～65%	55～60%	50～55%	50%未満
平成 30 年度	3 市町村	7 市町村	9 市町村	10 市町村	4 市町村
令和 3 年度	1 市町村	5 市町村	15 市町村	9 市町村	3 市町村
令和 4 年度（速報値）	3 市町村	5 市町村	13 市町村	8 市町村	4 市町村

【表 12-2 各市町村における応益割に占める均等割の割合（医療分）】

	80%以上	70～80%	60～70%	50～60%	50%未満
平成 30 年度	1 市町村	4 市町村	19 市町村	5 市町村	2 市町村
令和 3 年度	0 市町村	5 市町村	18 市町村	6 市町村	2 市町村
令和 4 年度（速報値）	0 市町村	6 市町村	18 市町村	5 市町村	2 市町村

注 横浜市及び川崎市は、均等割が100%であるため除く。

表 12-1 及び 12-2 出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

※ 国民健康保険料（税）は被保険者の保険料負担能力に応じて賦課される「応能割（所得割と資産割）」と受益に応じて等しく被保険者に賦課される「応益割（均等割と平等割）」から構成される。

ウ 賦課限度額

- 県内全市町村が、国が定める賦課限度額の上限と同額で賦課限度額を設定している。

【表 13 各市町村における賦課限度額】

	医療分	後期分	介護分
令和元年度	610,000 円	190,000 円	160,000 円
令和 2 年度	630,000 円		200,000 円
令和 3 年度			
令和 4 年度	650,000 円	220,000 円	
令和 5 年度		240,000 円	
令和 6 年度			

出典：神奈川県調べ

(2) 保険料水準の統一に向けた取組

ア 保険料水準の統一の必要性

(7) 国保財政の安定化

- 少子高齢化に伴う人口減少や、被用者保険の適用拡大、団塊の世代の後期高齢者への移行等の影響によって、国民健康保険の被保険者は減少傾向にあり、特に、高齢化の進捗スピードが急激に進む本県においては、今後、財政基盤の弱い小規模保険者が増加することが懸念される。
- 一方で、被保険者の高齢化や医療の高度化等によって、1人当たりの医療費は増加傾向であり、医療費水準が高く所得水準の低い小規模保険者では、高額な医療費の発生等による急激な保険料負担の増大など、深刻な財政影響が生じる可能性がある。
- このような国保の将来的な視点から、各市町村における財政リスクを県全体で回避していくため、保険料水準の統一において、所得水準は確実に反映させながらも、各市町村の医療費水準の反映は縮小することが求められている。

(イ) 被保険者間の公平性の確保

- 現状、県内においては医療費水準や保健事業、法定外繰入金等の様々な要因によって、市町村ごとに被保険者の保険料負担に差が生じている。
- このうち、医療費水準による差については、受益者負担の観点において、医療費水準が高い市町村では高い保険料負担となり、仮に医療費水準を反映しない場合は、医療費水準の低い市町村とその被保険者からは理解を得ることは難しく、また、医療費適正化のインセンティブにおいてもマイナスの影響が生じることになる。
- 一方で、この医療費水準の差は、病床数等の医療資源の偏在、交通網や生活圏、生活様式や就業構造、家族構成等を背景とする受診行動等により生ずるものもあるため、医療保険者である市町村とその被保険者の努力だけでは、この差を解消することが難しい側面もあると考えられる。
- そのため、このような医療費水準の差を保険料へ反映し、居住地によって保険料負担が異なることは、被保険者にとって公平ではないと考えられる。
- 加えて、全国一律の診療報酬のもと、県内どこの医療機関でも同様の水準の保険給付を受けることが可能であることから、保険料負担においても被保険者の負担能力に合った公平な負担となるように、保険料水準を統一することが求められている。

(ウ) 公的医療保険制度間の公平性の確保

- 市町村間の保険料負担の差を解消していくことは、段階的な公的医療保険制度間の保険料負担の格差の解消と平準化につながり、公的医療保険制度の一元化をすすめていく道筋として求められている。

イ 保険料水準の統一の方向性

- 上記のような状況を踏まえ、国が策定する「保険料水準統一加速化プラン」に基づき、激変緩和措置と医療費適正化インセンティブの確保を図るとともに、広域的な視点から医療費水準の格差解消を図る取組み等を進めながら、保険料水準の統一をめざしていく。

ウ 保険料水準の統一の定義

- 国保財政の安定化と被保険者間の公平性の観点から、本県の保険料水準の統一の定義は「県内のどこに住んでいても、同じ所得水準、同じ世帯構成であれば同じ保険料であること（完全統一）」とする。

【参考：国の示す保険料水準の統一の定義】

- ・ 納付金ベースの統一
各市町村の納付金にそれぞれの医療費水準を反映させない
- ・ 完全統一
同一都道府県内において、同じ所得水準、同じ世帯構成であれば同じ保険料水準とする

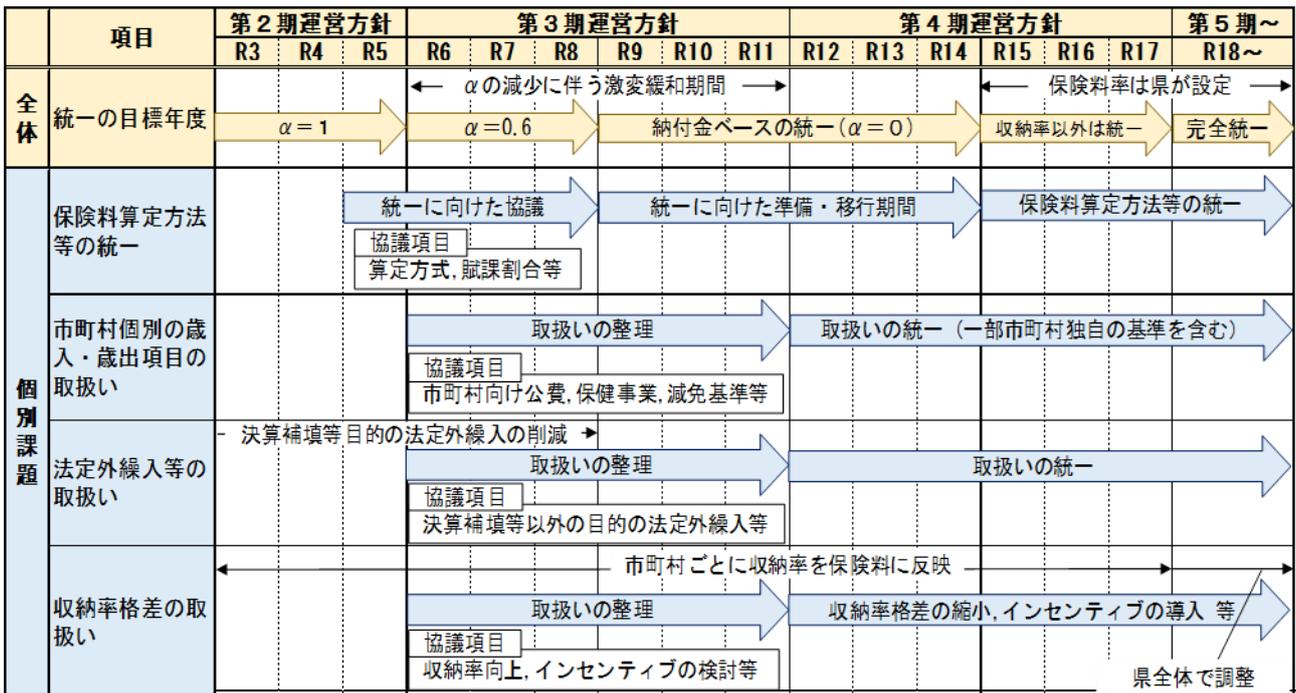
エ 保険料水準の統一に向けた課題

- 保険料水準の統一に向けて、以下の課題があるため、現国保運営方針の期間（令和6～11年度）において協議を行い、対応を整理する。
- なお、各課題についての市町村等との協議は、国保運営方針連携会議（国民健康保険協議会）において行う。
 - ① 保険料算定方法（保険料の算定方式、賦課割合）等の統一
 - ② 市町村個別の歳入・歳出項目（保険者努力支援制度交付金、保険事業費等）の取扱い
 - ③ 法定外繰入（決算補填等目的以外）等の取扱い
 - ④ 収納率格差の取扱い等

オ 保険料水準の統一に向けたロードマップ

- 保険料水準の統一（完全統一）の目標年度は令和18年度とする。
- ただし、保険料水準の統一を実現するためには、整理すべき課題が多いため、まずは令和9年度を目標として、医療費水準を納付金へ反映させない（納付金ベースの統一）こととし、完全統一へ段階的に近づけていくこととする。
- なお、今後の保険料水準の統一に向けた各課題の検討状況等により、本方針の改定等に併せ、必要に応じて目標年度や検討期間等を見直すこととする。

【図 12 保険料水準の統一に向けたロードマップ】



(3) 納付金の算定方法

ア 医療費指数反映係数 (α) の設定

- 納付金に各市町村の医療費水準をどの程度反映させるかを決定する係数である医療費指数反映係数 (α) については、本県はこれまで、医療費適正化インセンティブを働かせるために、納付金の配分へ各市町村の医療費水準をすべて反映 (α=1) させていたが、保険料水準の統一の観点から、令和9年度を目標として、納付金へ医療費水準を反映しない (α=0) こととする。
- なお、納付金の算定方法の急な変更は、各市町村の保険料に激変を生じさせる可能性があることから、段階的に変更することとし、財政措置を行う一定程度の激変緩和期間を設けることとする。
- 具体的には、令和6年度から医療費水準の反映割合を減少 (α=0.6) させて算定を行い、2段階でα=0とすることとする。
- また、αの減少から3年間は激変緩和期間とし、α減少前後の納付金を比較して、納付金が減額する市町村と増額する市町村の保険給付費等交付金特別交付金 (都道府県特別交付分) (以下、「特別交付金」という) の交付額を調整することで、納付金が減額する市町村から増額する市町村へ財源を融通し、段階的に差額を補填する財政措置を実施する。
- なお、医療費のうち高額医療費部分については、小規模保険者における財政リスクの更なる緩和を図る観点から、令和6年度から県全体で共同負担 (被保険者数に応じて調整) することとする。

	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12
αの設定	1	0.6			0			
財政補填措置	無し	α=1との差額を補填			α=0.6との差額を補填			無し
		9/10	6/10	3/10	9/10	6/10	3/10	

- 一方で、県内の医療費水準の平準化や県全体の納付金や保険料の抑制のため、依然として医療費適正化の取組みは重要であることから、納付金とは別の方法で医療費適正化インセンティブを働かせる必要がある。
- 具体的には、特別交付金の評価指標へ、医療費水準が低いことを評価する指標を追加することとする。

イ 所得係数（ β ）の設定

- 納付金に各市町村の所得シェアをどの程度反映させるかを決定する係数である所得係数（ β ）については、医療費水準及び収納率が同じ場合であっても、所得水準により徴収できる保険料（税）には違いが生じるため、所得水準に応じて納付金を按分する必要がある。
- 本県は、全国平均と比べ所得水準が高いことから、神奈川県全体の所得水準を反映させるため、 $\beta = \text{県平均の1人当たり所得} / \text{全国平均の1人当たり所得}$ とする。

ウ 資産税総額・世帯数の設定

- 所得のシェアや人数のシェアで納付金の配分を行う際、資産税総額や世帯数の設定については、標準的な算定方式は3方式（3(4)ア参照）とすることから、納付金の配分についても3方式とし、所得シェアについては、所得総額のみを勘案し、人数シェアについては、被保険者総数及び世帯総数を勘案する。
- ただし、保険料水準の統一に向けた標準的な保険料（税）の算定方式の協議状況を踏まえ、必要に応じ見直しを行うこととする。

(4) 標準的な保険料（税）の算定方法

ア 標準的な算定方式

- 保険料（税）の激変緩和及び子育て世帯の負担軽減の観点から3方式を標準とする。
- ただし、各市町村は、県が定める標準的な算定方式に関わらず、管内の所得、世帯、資産などの状況を総合的に勘案し、算定方式を決定するものとする。
- なお、3方式への移行及び国における子育て世帯に係る支援制度の実施状況を踏まえながら、保険料水準の統一に向けた検討と併せ、2方式を標準とすることについて改めて協議していくこととする。

イ 標準的な応能割と応益割

- 応能割と応益割は、管内の所得水準等を勘案して決定するものであるが、本県は全国と比べて所得水準が高いことから、神奈川県全体の所得水準を反映させるため、 $\text{応能割} : \text{応益割} = \text{所得係数 } \beta : 1$ を標準とする。
- ただし、各市町村は、県が定める標準的な応能割と応益割に関わらず、管内の所得、世帯、資産などの状況を総合的に勘案し、応能割と応益割の割合を決定するものとする。

ウ 標準的な所得割指数・資産割指数・均等割指数・平等割指数

- 国保法施行令及び地方税法に定められている標準割合と同じ割合とし、応能割における所得割と資産割は、100：0とし、応益割における均等割と平等割は70：30を標準とする。
- ただし、各市町村は、県が定める標準的な所得割指数等に関わらず、管内の所得、世帯、資産などの状況を総合的に勘案し、賦課割合を決定するものとする。

エ 標準的な収納率

- 標準的な収納率は、標準保険料率を算定する際に使用する収納率であり、標準保険料率を各市町村が参考にできる保険料率とするには、各市町村における実績保険料率と乖離していない必要があることから、過去3年間の平均収納率実績を基にした市町村別収納率とする。

オ 標準的な賦課限度額

- 国が定める賦課限度額の上限は被用者保険とのバランスも考慮した上で設定されており、負担能力のある者に適正な保険料の負担をしていただく観点から、国が定める賦課限度額の上限と同額を標準とする。

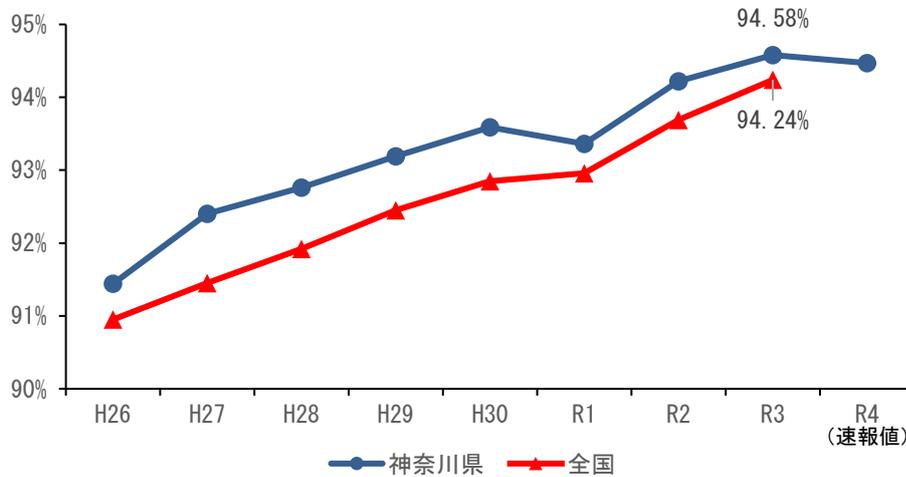
4 保険料（税）の徴収の適正な実施

(1) 保険料（税）徴収の状況

ア 収納率の状況

- 前回の運営方針（令和3年～令和5年）における目標達成状況は、県内全体では、平成30年度時点での全国都道府県の上位3割に当たる収納率94.68%に対し、令和3年度は94.58%であり、目標を0.10%下回っている状況にある。
- 収納率の状況を市町村別で見ると、全般的には規模が小さいほど収納率が高い傾向にあるが、規模が大きくても高い収納率を達成しているところもある。
- 地域的にみると、足柄上地域の収納率は全体的に高い傾向にあり、県央地域の収納率は全体的に低い傾向にある。
- また、口座振替及び特別徴収世帯の割合は、約半数の54.0%となっている。

【図 13-1 収納率（現年度分）の推移】



【図 13-2 市町村別収納率（現年度分）】

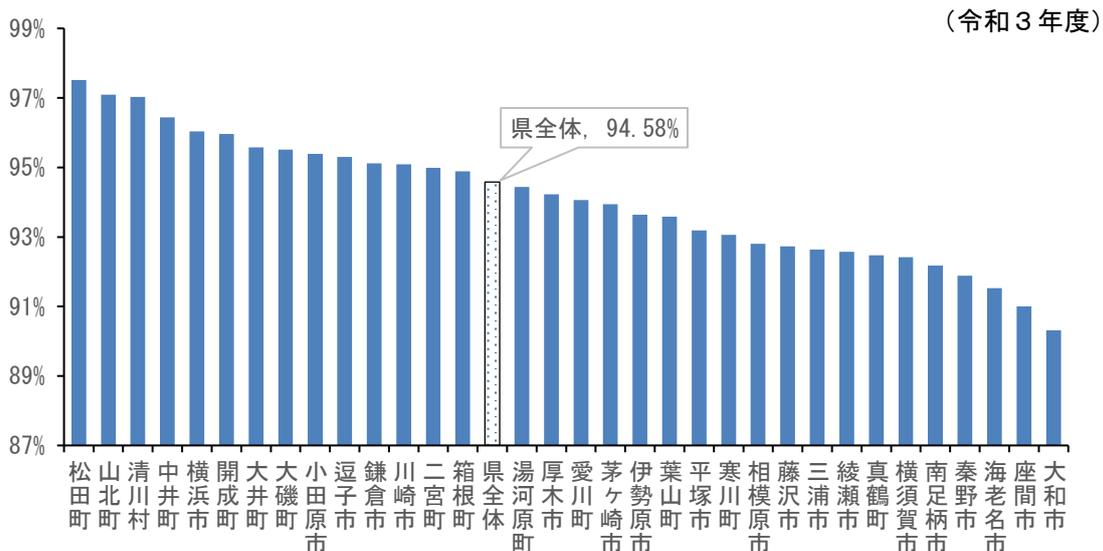


図 14-1 及び 14-2 出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

【表 14 本県の口座振替世帯数及び特別徴収（年金天引き）世帯数の推移】

年度	世帯数①	口座振替世帯数②	特別徴収世帯数③	全体に占める②と③の割合
平成 28 年度	1,374,033	572,054	160,568	53.3%
平成 29 年度	1,357,963	559,279	168,399	53.6%
平成 30 年度	1,312,942	541,603	162,988	53.7%
令和元年度	1,274,452	522,389	157,255	53.3%
令和 2 年度	1,253,216	513,433	166,702	54.3%
令和 3 年度	1,237,649	512,332	155,730	54.0%
令和 4 年度 (速報値)	1,216,036	504,810	144,465	53.4%

出典：神奈川県調べ

イ 滞納世帯数等の状況

- 令和 3 年度の県内市町村における滞納世帯数は 16.5 万世帯で、全体に占める割合は 13.9%となっており、国保財政を圧迫する要因の 1 つとなっている。
- しかし、全体に占める滞納世帯数の割合は減少傾向となっている。
- 市町村における滞納者対策の状況は、県内 33 市町村中 15 市町村が資格証明書、全市町村が短期被保険者証を発行している。

【表 15 本県の滞納世帯等の状況】

年度	世帯数 ①	滞納世帯数 ②	割合	短期証 交付世帯数	資格証明書 交付世帯数
			①/②		
平成 28 年度	1,287,248	224,624	17.4%	53,460	7,349
平成 29 年度	1,264,542	217,479	17.2%	61,056	6,876
平成 30 年度	1,230,965	201,067	16.3%	40,287	5,656
令和元年度	1,209,892	191,785	15.9%	17,959	4,710
令和 2 年度	1,203,181	176,018	14.6%	16,129	3,049
令和 3 年度	1,182,985	164,814	13.9%	12,026	2,250
令和 4 年度 (速報値)	1,138,090	165,149	14.5%	10,563	3,279

出典：神奈川県調べ

ウ 収納対策の実施状況

- 令和 3 年度の県内における収納対策の実施状況は、約 8 割にあたる 26 市町村が研修を実施し、4 割にあたる 13 市町村が税の専門家を配置し、体制の強化に努めている。また、すべての市町村において財産調査、32 市町村で差押等滞納処分を実施しており、その他、コンビニ収納についても 32 市町村が実施するなど、多くの市町村が徴収方法の改善等に取り組んでいる。
- 県における滞納者対策の状況は、前回の運営方針（令和 2 年～令和 5 年度）における取組内容に基づき、県と神奈川県国民健康保険団体連合会（以下、「国保

連」という。)の共催で徴収マネジメントトップセミナー及び徴収実務中堅職員研修、徴収実務初任者研修、徴収アドバイザー派遣事業を実施することとしたが、新型コロナウイルス感染症等の影響により令和2年度以降実施を見合わせざるを得ない状況が生じた。

【表 16 収納対策の実施状況】

収納対策		R4年度 (速報値)	R3年度	H30年度
		実施市町村数	実施市町村数	実施市町村数
収納対策要綱等の作成		24	23	17
強化 収納体制の	コールセンターの設置	11	13	12
	滞納整理機構の設置	2	2	3
	税の専門家の配置	12	13	10
	研修の実施	24	26	23
	国保連設置の収納率向上アドバイザーの活用	1	3	3
徴収方法の改善	口座振替の原則化	7	7	5
	マルチペイメントネットワークシステムを利用した口座振替の推進	7	8	6
	コンビニ収納	33	32	30
	ペイジーによる納付方法の多様化	13	12	6
	クレジットカード支払い	13	10	3
	多重債務相談の実施	10	10	7
滞納処分の実施	財産調査の実施	33	33	32
	差押の実施	32	32	31
	搜索の実施	16	18	14
	インターネット公売の活用	16	16	15
	タイヤロック	11	13	10
	徴収猶予の実施	20	23	18
	換価の猶予の実施	22	23	20
	滞納処分の停止の実施	30	29	27

出典：神奈川県調べ

(2) 収納率目標の設定

ア 目標設定に関する考え方

- 県内全体の収納率の底上げを図る観点から、県全体及び全市町村を対象として、目指すべき水準を収納率目標として設定することとする。
- 安定的な財政運営に資するため、国の保険者努力支援制度の指標を参考に、全国の市町村（都道府県）との比較により設定することとする。
- これまでの努力が評価されるとともに、収納率が低い市町村においても達成可能な目標となるよう設定することとする。
- 現年度分を確実に収納し、滞納繰越の発生を防止することが重要である。

イ 目標収納率（目指すべき水準）

- 現年度分の保険料収納率において、次の収納率を目指すべき水準とする。
- ただし、本方針においては、中間見直しまでの3年間（令和6年度から令和8年度）の目標収納率を設定し、対象期間最終年度の令和11年度の目標収納率は、中間見直し時に達成状況等を検証の上、改めて設定するものとする。
- なお、滞納繰越分に係る保険料収納率の目指すべき水準は設定しないが、各市町村は、滞納繰越分保険料の解消に努めるものとする。

(7) 県全体の目標収納率（目指すべき水準）

- 令和8年度の目標収納率を令和3年度実績の全都道府県の上位3割に当たる収納率とする。

【表 17 全都道府県の上位3割に当たる収納率（現年分）】

	令和3年度	平成30年度
神奈川県の実績平均	94.58%	93.59%
全都道府県の上位3割に当たる収納率	95.70% (R8 目標収納率)	94.68% (R5 目標収納率)

出典：神奈川県調べ

(イ) 各市町村の目標収納率（目指すべき水準）

- 次の2つの収納率（規模別、市町村別）を令和8年度までに目指すべき水準とする。
 - ①令和4年度実績の全国市町村の上位3割に当たる市町村規模別の収納率
 - ②各市町村の過去3年間の収納率実績平均から+1.5ポイントの収納率
- ただし、①を達成している市町村は、令和3年度の収納率（あるいは、前回の本方針（令和2年12月策定）の収納率目標が上回る場合はその収納率）以上の収納率とする。
- ※ 市町村規模は令和6年度時点の一般被保険者数で比較する。
- ※ ②で用いる過去3年間の収納率実績は、令和3年度～令和5年度の実績とする。

【表 18-1 各市町村の目標収納率（規模別・市町村別）】

目標年度		令和 8 年度	令和 5 年度	令和 2 年度
①規模別		全国市町村の上位 3 割に当たる市町村規模別の収納率		
比較基準 年度	収納率実績	R4 年度	H30 年度	H27 年度
	一般被保数	R6 年度	R3 年度	R 元年度
目標達成状況		—	2 市 (R3 収納率実績)	13 市町
②市町村別		各市町村の過去 3 年間の収納率実績平均から +1.5 ポイントの収納率		
比較基準 年度	収納率実績 (平均)	R3～R5 年度	H30～R2 年度	H27～H29 年度
	目標達成状況	—	6 市町 (R3 収納率実績)	8 市町村
③その他（①を達成している市町村）		<ul style="list-style-type: none"> ・ R3 年度の収納率以上の収納率 ・ あるいは、前回の本方針（R2.12 策定）の収納率目標が上回る場合はその収納率以上の収納率 	<ul style="list-style-type: none"> ・ H30 年度の収納率以上の収納率 ・ あるいは、前回の本方針（H29.9 策定）の収納率目標が上回る場合はその収納率以上の収納率 	過去 3 年間の収納率実績平均から +0.75 ポイント以上の収納率
目標達成状況		—	2 市	13 市町
目標達成状況 (①+②)			8 市町	

【表 18-2 全国市町村の上位 3 割に当たる市町村規模別収納率】

被保険者数 (規模)	上位 3 割収納率			
			【参考】前期目標	【参考】前々期目標
	令和 4 年度 (R3 県内達成被保険者数)	令和元年度 (R3 県内達成被保険者数)	平成 30 年度 (県内達成被保険者数)	平成 27 年度 (県内達成被保険者数)
10 万人以上	94.59%(2)	94.85%(2)	93.58%(2)	91.18%(5)
5 万～10 万人未満	94.29%(0)	94.42%(0)	92.88%(0)	91.70%(4)
1 万～5 万人未満	96.02%(0)	96.13%(0)	95.21%(0)	94.11%(4)
3 千～1 万人未満	96.96%(0)	97.17%(0)	96.40%(0)	96.72%(0)
3 千人未満	98.68%(0)	98.92%(0)	98.43%(0)	

出典：神奈川県調べ

(3) 収納率向上に向けた取組の推進

ア 取組の方向性

- 県は、県内全体の収納率の底上げと各市町村における収納率目標達成のため、国保連と連携・共同し、市町村の意見やニーズを踏まえながら、市町村を支援していく。

- 市町村は、効率的・効果的な滞納整理を実行するとともに、職場環境の整備、滞納整理に取り組む職員の育成、意欲の維持、向上(成果の適正な評価)に努めることとする。

イ 取組内容

(7) 徴収実務者中堅職員対象研修の実施

- 徴収経験年数に応じて、実践的な知識や技術を身につけるための研修を行う。
- 研修の内容については、困難事例への対応等について、事例発表や情報交換を実施することにより他の保険者の取組を把握し、また、地域ごとの課題の把握・解決策の検討などを通じ、知識・情報の共有を図る。

(イ) 管理監督者対象研修の実施

- 滞納整理を行うための組織のあり方、進行管理、職員の人材育成、職場環境の整備など管理監督者に求められるマネジメントについて研修を行い、市町村の組織的対応を促進し、県内全体の収納率の向上を図る。

(ウ) 徴収アドバイザー派遣事業の実施

- 収納率目標の達成が困難な市町村に対し、現状分析及び収納率向上計画の作成支援等のため、アドバイザーを派遣する。

(エ) 収納率向上に向けた納付環境の整備の充実・強化

- 口座振替の促進など、納付環境の整備の充実・強化を図る。

【表 19 徴収アドバイザー派遣事業の効果】

区 分	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4
アドバイザー派遣市町村数	6	2	3	4	新型コロナウイルス感染症の影響等により未実施		
派遣市町村の収納率伸び幅 a	0.29%	0.66%	0.45%	0.82%			
県内市町村の収納率伸び幅 b	0.22%	0.53%	0.26%	▲0.06%	0.74%	0.34%	▲0.26%
伸び幅比較 a-b	0.07%	0.13%	0.19%	0.17%	—	—	—

出典：神奈川県調べ

5 保険給付の適正な実施

(1) 保険給付の適正化の状況

ア 診療報酬明細書（レセプト）点検等の状況

- 令和3年度のレセプト点検における被保険者1人当たり効果額は、県全体で内容点検423円、資格点検1,184円になっており、内容点検は全国と比べて低い状況にはあるが、点検により調整した金額は県内全体で約26億円となっており、国保財政の改善に貢献している。
- また、市町村ごとの財政効果率について市町村間の差が大きく、令和3年度の内容点検については0.31ポイント、資格点検については0.52ポイントの差が生じている。

【表 20-1 レセプト点検の点検効果額・財政効果率（内容点検・資格点検）】

区 分		内容点検		資格点検	
		神奈川県	全 国	神奈川県	全 国
平成 28 年度	被保険者 1人当たり効果額	423 円	463 円	882 円	1,110 円
	財政効果率	0.15%	0.16%	0.32%	0.39%
平成 29 年度	被保険者 1人当たり効果額	446 円	498 円	1,036 円	1,103 円
	財政効果率	0.22%	0.17%	0.36%	0.37%
平成 30 年度	被保険者 1人当たり効果額	417 円	537 円	984 円	1,203 円
	財政効果率	0.14%	0.18%	0.34%	0.40%
令和元年度	被保険者 1人当たり効果額	453 円	560 円	991 円	1,145 円
	財政効果率	0.15%	0.18%	0.33%	0.37%
令和 2 年度	被保険者 1人当たり効果額	451 円	573 円	1,102 円	1,036 円
	財政効果率	0.16%	0.19%	0.38%	0.34%
令和 3 年度	被保険者 1人当たり効果額	423 円	573 円	1,184 円	1,084 円
	財政効果率	0.13%	0.18%	0.34%	0.33%
令和 4 年度 (速報値)	被保険者 1人当たり効果額	422 円	—	1,189 円	—
	財政効果率	0.13%	—	0.37%	—

出典：神奈川県調べ

【表 20-2 本県の過誤調整金額の推移】

年 度	内容点検	資格点検	合計
平成 28 年度	876,833 千円	1,827,540 千円	2,704,373 千円
平成 29 年度	883,092 千円	2,050,544 千円	2,933,636 千円
平成 30 年度	795,390 千円	1,876,993 千円	2,672,383 千円
令和元年度	828,823 千円	1,811,900 千円	2,640,723 千円
令和 2 年度	846,068 千円	1,929,550 千円	2,775,618 千円
令和 3 年度	738,975 千円	1,871,692 千円	2,610,667 千円
令和 4 年度 (速報値)	709,633 千円	2,001,334 千円	2,710,967 千円

出典：神奈川県調べ

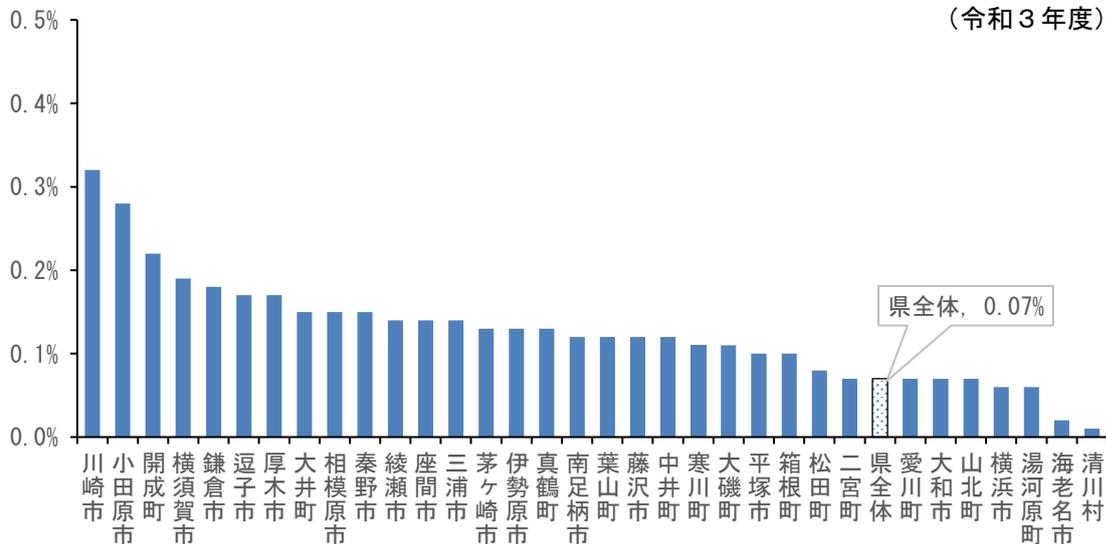
【表 20-3 レセプト点検等実施状況】

実 施 方 法	令和 4 年度	令和 3 年度	平成 30 年度
	実施市町村数	実施市町村数	実施市町村数
レセプトの 2 次点検の実施 (①～③を 1 以上実施)	33 市町村	33 市町村	33 市町村
①自庁点検（嘱託職員等）	19 市町村	20 市町村	23 市町村
②国保連へ委託	11 市町村	11 市町村	8 市町村
③その他業者へ委託	14 市町村	14 市町村	9 市町村

出典：神奈川県調べ

【図 14-1 市町村別レセプト点検の財政効果率（内容点検）】

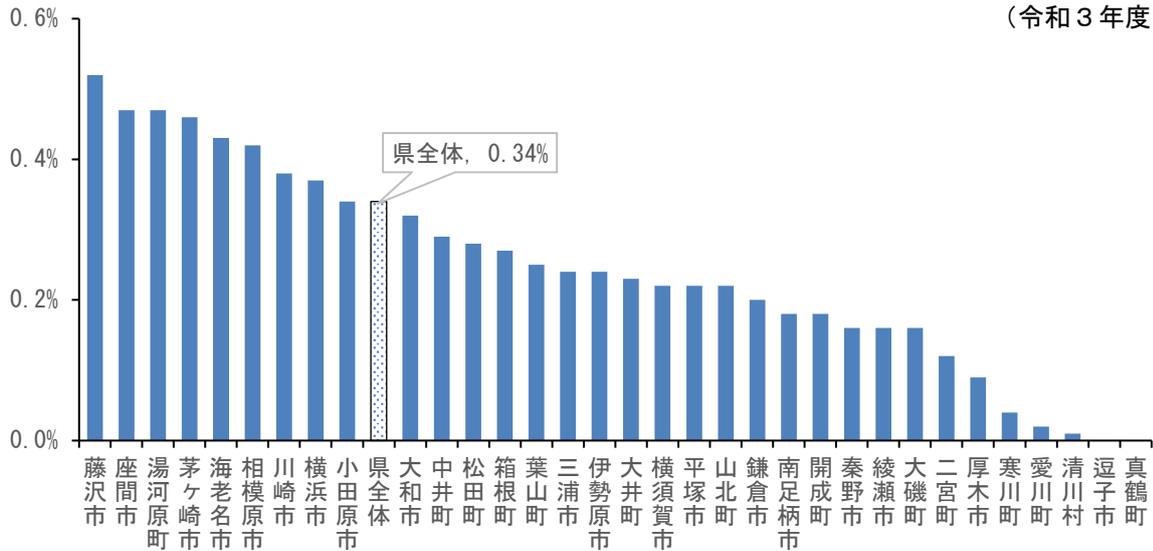
(令和 3 年度)



出典：神奈川県調べ

【図 14-2 市町村別レセプト点検の財政効果率（資格点検）】

（令和3年度）



出典：神奈川県調べ

イ 第三者行為求償事務の状況

- 令和3年度に給付発生原因関係等の点検により第三者納付金として調定したものは、県内全体で1,030件、金額で5億7,728万円を超え、そのうち交通事故によるものは1,012件、金額では5億7,107万円となった。
- 令和3年度における市町村の取組の状況について、12市町村が、警察や消防等の関係期間から救急搬送記録等の第三者行為による傷病発見の手がかりとなる情報の提供を受ける体制を構築し、全市町村において国の示す評価指標等を参考に数値目標を設定し、目標達成のためにより強化された取組が進められている。
- 令和5年法改正により、国民健康保険法第113条の2において、『給付を受けた事由が第三者の行為によつて生じたものであることを確認するために必要な事項』につき『官公署に対し、必要な書類の閲覧若しくは資料の提供を求め』ることができる」と規定された。
- また、同法改正により、『都道府県は、当該都道府県内の市町村による保険給付の適正な実施を確保するため、広域的又は専門的な見地から必要があると認められる場合として厚生労働省令で定める場合には、市町村から委託を受けて、当該市町村が国民健康保険法第64条第1項の規定により取得した同項の請求権に係る損害賠償金の徴収又は収納の事務の全部又は一部を行うことができるものとする』条文が令和7年4月より施行されることとなった。

【表 21-1 第三者行為求償の状況】

区 分		令和3年度			平成30年度		
		受付件数	調定件数	収納額	受付件数	調定件数	収納額
		(新規)	調定額	滞納額	(新規)	調定額	滞納額
交 通 事 故	自動車賠償責任保険	496件	323件	56,319千円	1,268件	767件	225,756千円
	(自動車・原動機付自転車)	(271件)	56,319千円	0千円	(962件)	242,279千円	16,523千円
	任意保険	1,357件	611件	492,693千円	892件	553件	381,014千円
	(自動車・原動機付自転車)	(1,021件)	495,382千円	2,689千円	(561件)	390,149千円	9,135千円
	第三者直接求償	34件	13件	325千円	105件	96件	28,726千円
	(自動車・原動機付自転車)	(11件)	2,997千円	2,672千円	(79件)	42,971千円	14,246千円
	個人賠償責任保険	81件	50件	14,376千円	66件	46件	8,033千円
	(自転車)	(46件)	14,376千円	0千円	(55件)	8,309千円	276千円
	第三者直接求償	20件	15件	2,001千円	40件	37件	5,467千円
	(自転車)	(3件)	2,001千円	0千円	(33件)	9,311千円	3,844千円
小 計		1,988件	1,012件	565,714千円	2,371件	1,499件	648,996千円
		(1,352件)	571,075千円	5,361千円	(1,690件)	693,019千円	44,024千円
そ の 他	個人賠償責任保険等	—	8件	—	—	14件	—
	(自転車以外)	—	3,174千円	—	—	3,665千円	—
	第三者直接求償	—	10件	—	—	22件	—
		—	3,036千円	—	—	12,798千円	—
第三者求償 調定実績合計		—	1,030件	—	—	1,535件	—
		—	577,285千円	—	—	709,482千円	—

出典：神奈川県調べ

【表 21-2 第三者行為求償の取組状況】

取組内容	令和3年度	平成30年度
	実施市町村	実施市町村
第三者行為の疑いのあるレセプトを抽出し、被保険者に確認作業を行っている。	33 市町村	31 市町村
警察や消防、保健所、消費生活センター、地域包括支援センター等の関係機関から救急搬送記録等の第三者行為による傷病発見の手がかりとなる情報の提供を受ける体制を構築しているか。	12 市町村	11 市町村
第三者求償事務に係る評価指標について、数値目標を設定している。	33 市町村	33 市町村
ホームページで傷病届の提出義務について周知し、傷病届の様式（覚書様式）と第三者行為の有無の記載欄を設けた療養費等の各種申請書をダウンロードできるようにしている。	33 市町村	21 市町村

出典：神奈川県調べ

ウ 療養費等の支給の適正化の状況

- 県内全市町村において、柔道整復師、はり師・きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師の施術療養費の2次点検及び点検結果に基づく患者調査を、国保連等に委託し実施している。しかし、患者調査結果を踏まえた詳細な追加調査等については実施できていない市町村が見られる。
- 県内全市町村において、柔道整復師、はり師・きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師の施術療養費と海外療養費、移送費の審査支払を国保連に委託している。
- 平成31年1月から柔道整復師の施術療養費に加え、はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師の施術療養費においても「受領委任制度」が開始されたが、県内全ての市町村が委任し、「受領委任制度」に基づいて、地方厚生（支）局長及び都道府県知事が施術者や開設者に対して指導監督を行うことができるようになった。
- 海外療養費及び出産育児一時金（海外出産）の支給にあたっては、申請受付時に、事実を証明する書類の提出とあわせパスポートによる渡航歴の確認や聞き取り、海外医療機関等への調査同意を求めている。疑義のある事案については、市町村及び国と情報共有を図りながら広域的な対応を図るとともに、国保連を通じた海外医療機関等への実態調査を実施してきている。

【表22 療養費等の審査委託状況】

実施方法	令和4年度	令和3年度	平成30年度
	実施市町村	実施市町村	実施市町村
療養費(柔整等) 2次点検の実施委託(国保連)	33 市町村	33 市町村	33 市町村
療養費(海外療養費含む)の審査委託(国保連)	33 市町村	33 市町村	33 市町村
移送費の審査委託(国保連)	33 市町村	33 市町村	33 市町村

出典：神奈川県調べ

エ 保険給付の不正・不当利得の回収の取組状況

- 資格喪失後受診等に伴う不当利得については、保険者間調整や過誤調整を基本としており、調整のできないものについてのみ直接請求として実施されている。この結果、不当利得の多くが回収されている。
- 広域的かつ大規模な不正請求事案については情報共有を図りながら対策を講ずることとしているが、平成30年度以降、具体的な事例はない。

【表23 不正・不当利得の状況】

	調定件数	調定額
平成30年度	42,874 件	943,745 千円
令和3年度	41,784 件	753,917 千円
令和4年度 (速報値)	24,592 件	681,170 千円

出典：神奈川県調べ

(2) 保険給付の適正化に向けた取組の推進

ア 目標設定

(7) 診療報酬明細書（レセプト）点検における財政効果率（内容点検）（目指すべき水準）

①令和3年度の財政効果率（内容点検）が全国平均を下回る市町村

○ 令和3年度実績の全国平均を上回る水準を目指す。

②令和3年度の財政効果率（内容点検）が全国平均を上回る市町村

○ 毎年度、当該市町村の前年度の実績を上回る水準を目指す。

【表 24-1 財政効果率（内容点検）の目標】

目標年度		令和11年度	令和5年度
財政効果率 （内容点検）	①全国平均を下回る市町村	全国平均を 上回る水準を目指す	全国平均を 上回る水準を目指す
	②全国平均を上回る市町村	毎年度、当該市町村の 前年度の実績を 上回る水準を目指す	毎年度、当該市町村の 前年度の実績を 上回る水準を目指す
	比較年度	令和3年度	平成30年度

【表 24-2 レセプト点検の財政効果率（内容点検）の推移（参考値）】

年度	神奈川県	全 国
平成28年度	0.15%	0.16%
平成29年度	0.22%	0.17%
平成30年度	0.14%	0.18%
令和元年度	0.15%	0.18%
令和2年度	0.16%	0.19%
令和3年度	0.13%	0.18%
令和4年度 （速報値）	0.13%	—

出典：神奈川県調べ

イ 目標達成に向けた取組

(7) 診療報酬明細書（レセプト）点検等事務の充実強化

○ 保険給付の実施主体であり、地域の医療提供体制等を詳細に把握している市町村がレセプト点検事務を引き続き実施し、適正な保険給付に努める。

○ 市町村は、国保連から提供される医療給付状況と介護給付状況の突合結果（医療給付情報突合リスト）を確認し、疑義がある給付内容については給付調整を行う。

○ 県は、広域的な見地から市町村による保険給付の適正な実施を確保し、効果的かつ効率的な給付点検調査を行う。

○ 県の具体的な対応として、給付点検調査の結果、違法又は不当に保険給付が行われるおそれがあると判断したものについては、市町村や支払機関に対して再度の審査を求める。

○ 県は、レセプト点検事務の充実強化を図るため、審査支払事務を行い、豊富

な知識・経験を有する国保連と共同し、点検担当者の点検事務処理水準の向上と育成環境の整備を目的に、担当職員、管理監督者等のための研修を実施していく。併せて、広域的な見地からレセプト点検事務に活用できる情報を提供するなど、効果的な点検の実施を促進する。

- 加えて、健康保険証情報を登録したマイナンバーカード（マイナ保険証）を利用したオンライン資格確認の実施は、現状、運用において資格情報の表示に係る不具合等の課題もあるが、資格の異動に基づく過誤の減少への有効な手段と考えられ、今後、効果が期待できることから、中間見直しに向けて状況を注視していく。

(イ) 第三者行為求償事務の充実強化

- 市町村は、第三者行為求償事務について次の取組により、第三者行為の届出を促進するとともに、国保連から提供される帳票を活用し、レセプト点検事務における給付発生原因点検や各種情報により第三者行為の発見に努め、第三者行為求償事務の強化を図る。
 - ・ 傷病届の様式を一般社団法人日本損害保険協会等と締結した第三者行為による傷病届の提出に関する覚書に基づく様式に統一する。
 - ・ 第三者行為求償事務に係る評価指標（4指標）の前年度の数値目標を達成する。
 - ・ 2以上の関係機関からの第三者行為による傷病発見の手がかりとなる情報提供を受ける体制を構築する。
 - ・ 各市町村のホームページ等において、傷病届の提出義務について周知し、傷病届の様式（覚書様式）と第三者行為の有無の記載欄を設けた高額療養費等の各種申請書をダウンロードできるようにする。
 - ・ 県は、第三者行為による傷病発見の手がかりとなる情報提供を保健所等から受け、市町村へ情報提供を行う。
- 県は、国保連と共同して、第三者行為の発見及び届出勧奨に関する研修を実施するとともに、求償について、国保連の「第三者行為損害賠償求償事務共同処理事業」の活用を進める。また、困難事案に係る相談窓口として、厚生労働省に設置されている「第三者行為求償事務アドバイザー」の利用促進を図る。
- 県は、市町村、国保連と調整しながら、法改正により可能となる委託の基準の検討を進める。
- こうした取組を通じ、第三者行為の発見及び届出件数の増加を目指すとともに、迅速な求償を実施する。

(ウ) 療養費等の支給の適正化

- 市町村は、柔道整復師、はり師・きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師による施術療養費について、国保連等が行う2次点検結果を基に、患者調査を実施し、疑義案件については施術所や被保険者に照会（文書のほか、電話、面会等）を行い、不正又は不当請求と判明した場合は、不支給決定を行う等、適正な支給に努める。

- 市町村は、柔道整復師、はり師・きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師による施術療養費について、請求内容に不正又は著しい不当の事実が認められたときは、地方厚生局または都道府県に情報提供を行う。
- 市町村は、海外療養費及び出産育児一時金(海外出産)の支給の適正化について、パスポートによる渡航歴の確認や聞き取りなど、県・市町村で取りまとめた「海外療養費の支給適正化マニュアル」に基づき事務処理を進めるとともに、疑義案件に対しては必要に応じて、再翻訳や現地照会(海外の公的機関への照会については各市町村から行う。)に関する国保連への業務委託を活用し、適正な支給に努める。また、被保険者に対して、支給申請に対する審査を強化する取組を実施していることや、不正請求に対して警察と連携して厳正な対応を行っていることなどの周知を実施し、不正請求事例について県を通して厚生労働省への報告を行うなど療養費の支給の適正化を図る。
- 県は、国保連と連携しながら、市町村が行う療養費点検の基準の標準化を図り、全ての市町村が保険者点検及び患者調査を実施できるよう支援を行う。

(イ) 不当利得・不正利得等への対応

- 保険医療機関や施術所等において広域的かつ大規模な不正請求事案が発生した場合においては、県、国保連及び関係市町村による連絡会を設け、情報共有と対応を協議する。
- 県は、保険医療機関等又は指定訪問看護事業者に係る不正利得回収事務を受託し、複数の市町村に関わる広域的な事案かつ債権回収に専門的な知見が必要となる事案について、市町村に代わり債権回収を行う。

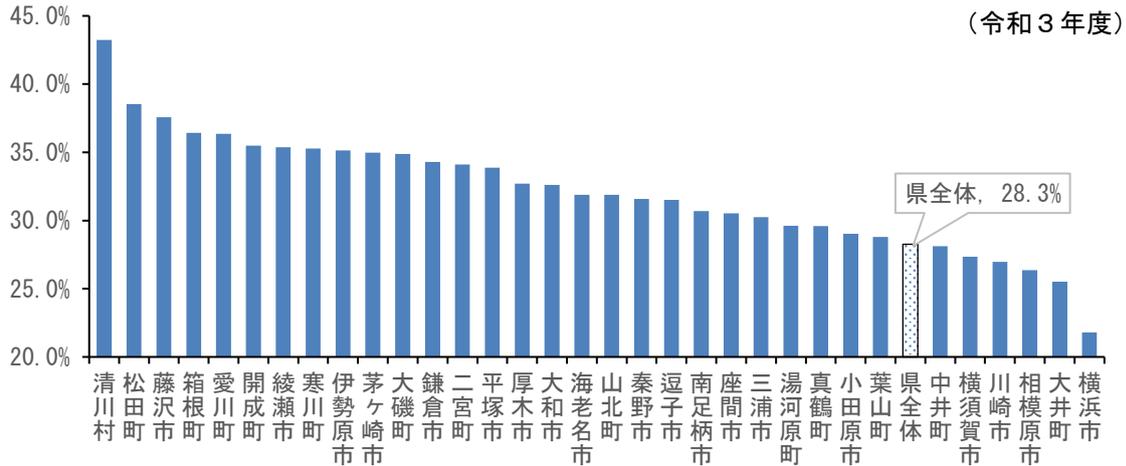
6 医療費適正化に関する取組

(1) 特定健診受診率向上に関する取組

ア 特定健診の状況

- 令和3年度の県全体の特定健康診査受診の対象者数は1,191,712人で、そのうち受診者数は336,806人となり、受診率は28.3%であった。
- 令和3年度の全国の市町村国保全体の受診率36.4%を8.1ポイント下回っており、依然として全国の市町村国保全体の受診率と乖離がある状況である。

【図15 市町村別特定健診受診率（法定報告値）】



出典：神奈川県調べ

【表25 市町村国保に係る特定健診受診と医療機関受診の関係図（参考）】

都道府県名		人口	高齢化率	全被保険者数	国保加入割合
神奈川県		9,043,28人	23.9%	1,757,63人	19.4%
対象年度	KDB参加被保険者数	特定健診対象者数	特定健診実施率		
令和3年度	33市町村	1,237,722人	27.2%		

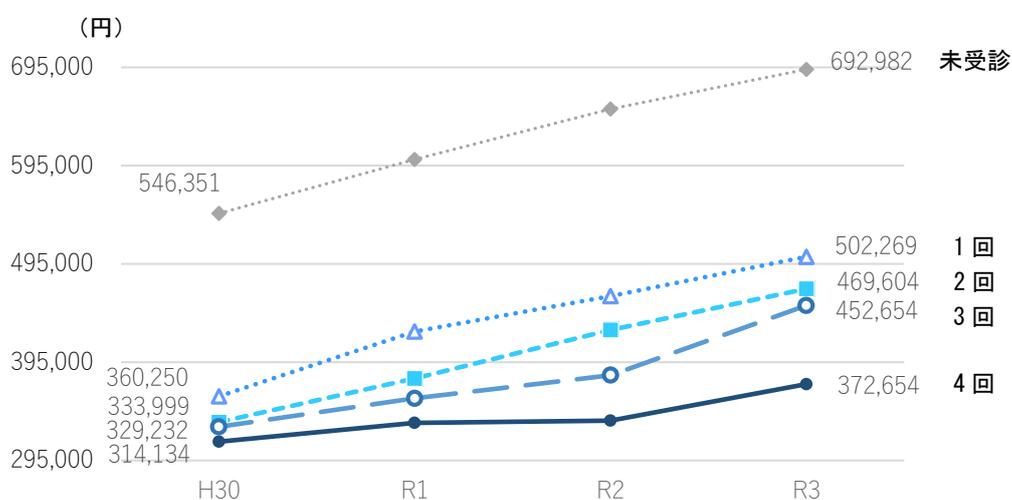
			医療機関への受診		
			有	無	合計
特定健診の受診	有	受診者数	314,013人	22,691人	336,704人
		健診対象者に占める割合	25.4%	1.8%	27.2%
	うち生活習慣病有	受診者数	212,517人		212,517人
		受診者数に占める割合	67.7%		63.1%
	無	未受診者数	660,120人	240,898人	901,018人
		健診対象者に占める割合	53.3%	19.5%	72.8%
うち生活習慣病有	未受診者数	398,830人		398,830人	
	未受診者数に占める割合	60.4%		44.3%	
合計	合計人数	974,133人	263,589人	1,237,722人	
	健診対象者に占める割合	78.7%	21.3%	100.0%	
	うち生活習慣病有	受診者数	611,347人		611,347人
		受診者数に占める割合	62.8%	49.4%	

※ 本表は国保データベースシステムから抽出しており、法定報告後に年度途中で資格喪失した者が判明した等の要因により「法定報告値」と異なる場合があるため、図16と数値が異なる。

出典：神奈川県調べ

- 本県の国保における生活習慣病の特定健康診査受診回数別の一人当たり医療費は、受診回数が多いほど上昇幅が少なく、医療費も低くなる傾向がある。
- 本県における令和3年度の生活習慣病の特定健康診査受診回数別の一人当たり医療費を男女別にみると、男性の方が、受診の回数を問わず高いが、受診回数が増えるにつれ、その差は小さくなっていく傾向がある。
- また、国が実施した特定健康診査・特定保健指導の医療費適正化効果等の検証のためのワーキンググループでは、特定健康診査を受診し、特定保健指導の積極的支援に該当した者へ特定保健指導を実施した場合に、実施しない場合と比較して、一人当たり入院外医療費及び外来受診率について低くなることが報告されている。

【図 16 本県の国保における一人当たり医療費の推移（特定健康診査受診回数別）】



【図 17 本県の国保における一人当たり医療費（特定健康診査受診回数別・男女別）】

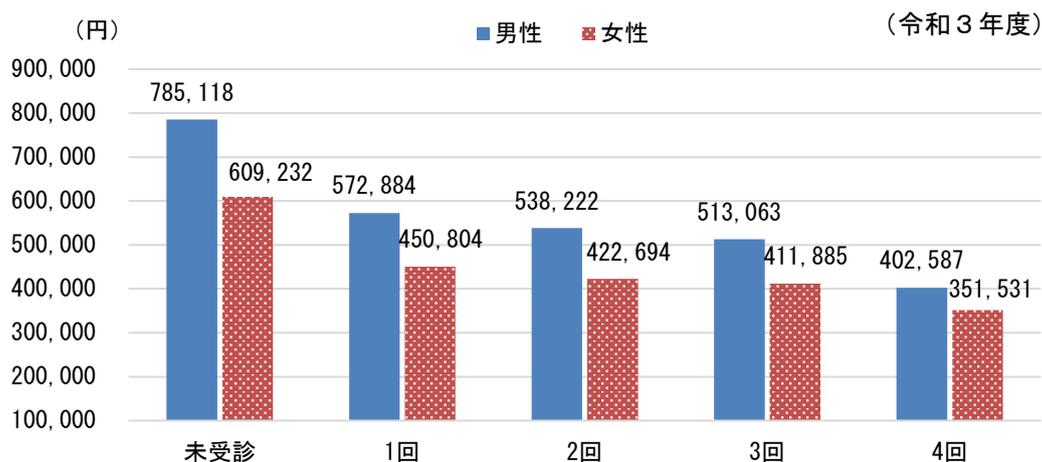


図 17 及び 18 出典：神奈川県国民健康保険団体連合会資料「平成 30 年度～令和 3 年度における特定健診受診回数別の医療費状況【KDB 分析】」

- ガイドラインの変更や最新の科学的知見を踏まえ、第四期特定健康診査等実施計画（令和 6 年度～11 年度）では、主に次の変更点がある。

①標準的な質問項目の見直し

- ・ 喫煙に関する質問項目について、「過去喫煙していたが、現在は喫煙しない者」を区別するための回答選択肢を追加するとともに、「現在、習慣的に喫煙している者」についても現行の定義を維持した上で、分かりやすい表現に修正
- ・ 飲酒に関する質問項目について、「生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者」をより詳細に把握できるように、飲酒頻度と飲酒量の回答選択肢を細分化するとともに、「禁酒者」を区別するための回答選択肢を追加
- ・ 保健指導に関する質問項目について、特定保健指導の受診歴を確認する質問への変更

②健診項目の見直し

- ・ 「健診検査項目の保健指導判定値」及び階層化に用いる標準的な数値基準について、食事の影響が大きい中性脂肪に、随時採血時の基準値（175 mg/dl）の追加

イ 特定健診受診率目標の設定

(7) 受診率目標設定の視点

- 県全体で受診率60%を目指す。現状において実績と大きく乖離があることを踏まえ、県全体の受診率の底上げを図る観点から、本方針の対象期間における達成目標を設定する。
- 市町村は、同期間を計画期間として設定する第四期特定健康診査等実施計画に掲げる令和11年度受診率目標の達成を目指す。

(イ) 受診率目標

①県全体の受診率目標

- 令和3年度受診率実績から+10ポイントの向上を目指す。

②各市町村の受診率目標

- 第四期特定健康診査等実施計画に定める令和11年度受診率目標を目指す。

【表 26 全国市町村の上位3割に当たる市町村規模別受診率（参考値）】

特定健診対象者 (規模別)	令和3年度	令和元年度	平成29年度
	上位3割	上位3割	上位3割
10万人以上	36.96%	38.47%	39.67%
5万～10万人未満	39.38%	41.94%	40.85%
1万～5万人未満	42.16%	44.82%	43.52%
3千～1万人未満	45.40%	47.93%	49.28%
3千人未満	52.87%	54.40%	

出典：神奈川県調べ

ウ 受診率向上に向けた取組の推進

(7) 取組の方向性

- 県は、県内全体の受診率の底上げと各市町村における受診率目標達成のため、国保連や医師会と連携・共同し、特に受診率が低調な市町村の意見やニーズを踏まえながら、市町村を支援していく。
- 市町村は、特定健康診査等実施計画及びデータヘルス計画に掲げる取組の具体化を着実に進めるとともに、保健師の配置や健康増進部門との連携、医療機関・健診機関との協議など、必要な体制の整備に努めることとする。

(イ) 取組内容

① 広域的な取組の実施

- 視聴覚媒体を活用した広報、全県統一受診促進キャンペーンや全市町村のデータ分析等による効果的な受診勧奨方法の支援など市町村・国保連、保険者協議会とも連携した広域的な視点から市町村支援の取組を行う。

② 事務担当者等研修会及び情報交換会の実施

- 業務に従事する事務担当者を対象に、特定健診のねらいや事業の流れ、第四期特定健康診査等実施計画の変更点を理解し、PDCAサイクルを回した効果的な事業運営を行えるよう必要な知識の習得を図り、事業を円滑に進めるための体制づくりについて、情報共有を行う。また、保健福祉事務所単位でのブロック別研修会及び横浜・川崎・政令市ブロック別研修会等、地域別での特定健診に資する研修を実施する。

③ 医療機関と連携した事業の実施

- 医療機関の協力及び理解を得るための取組を市町村・国保連等とともに進めていく。また、特定健診未受診者に医療機関受診者が多いことから、医療機関の診療情報提供（みなし健診）を促進することとし、県医師会等との協議を進めるなど、各市町村で実施できる体制の整備を進めていく。

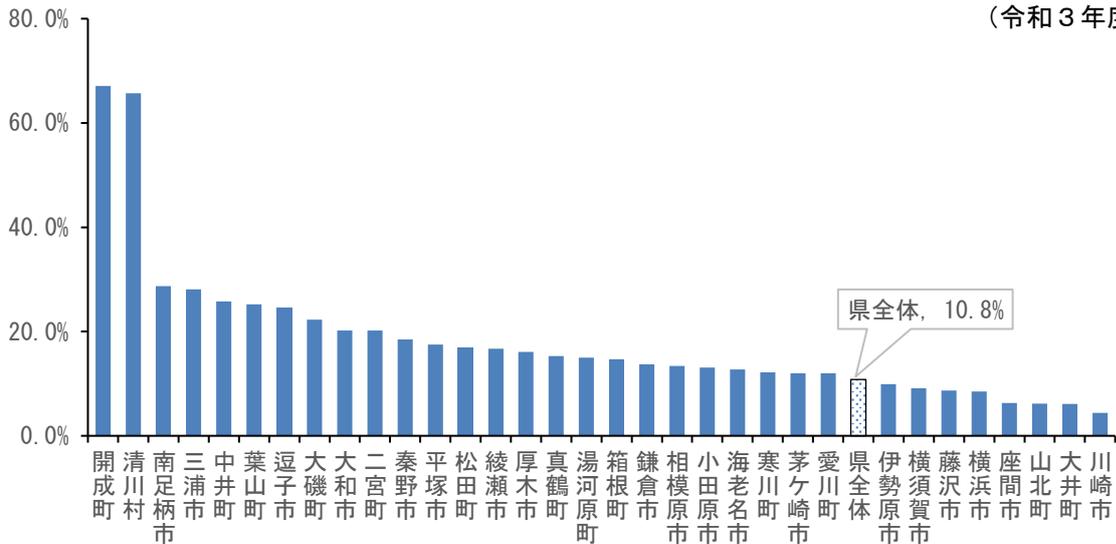
(2) 特定保健指導実施率向上に関する取組

ア 特定保健指導実施率の状況

- 令和3年度に特定健康診査を受けた者のうち、特定保健指導の対象になった者は、県全体で 38,324 人となった。対象者のうち特定保健指導を終了した者の割合（以下「特定保健指導実施率」という。）は、10.8%であった。
- 令和3年度における全国の市町村国保全体の実施率 27.9%を 17.1 ポイント下回っており、依然として全国の市町村国保全体の実施率と大きく乖離がある状況である。

【図 18 市町村別特定保健指導実施率（法定報告値）】

（令和 3 年度）



出典：神奈川県調べ

○ アウトカムにつながるような効果的な保健指導の実施や I C T活用等で幅広い年齢層の対象者に介入するため、第四期特定健康診査等実施計画では、主に次の変更点がある。

①成果を重視した特定保健指導の評価体系

- ・ 腹囲 2 c m・体重 2 k g 減を達成した場合には、保健指導の介入量を問わずに特定保健指導終了とする等、成果が出たことを評価する体系への見直し（アウトカム評価の導入）
- ・ 行動変容や腹囲 1 c m・体重 1 k g 減の成果と、保健指導の介入と合わせて特定保健指導終了とする。保健指導の介入は、時間に比例したポイント設定を見直し、介入 1 回ごとの評価

②特定保健指導の見える化の推進

- ・ 特定保健指導の成果等について見える化をすすめ、保険者等はアウトカムの達成状況の把握や要因の検討等を行い、より質の高い保健指導の対象者への還元
- ・ アウトカムの達成状況等について、経年的な成果の達成状況等の把握

③ I C T活用の推進

- ・ 在宅勤務や遠隔地勤務等の多様なニーズに対応することを促進するため、遠隔で行う保健指導については、評価水準や時間設定等は対面と同等
- ・ 保健指導における I C T活用を推進するため、遠隔面接による保健指導の留意点とアプリケーション等を用いた効果的な特定保健指導の工夫について「標準的な健診・保健指導プログラム」に記載

イ 特定保健指導実施率目標の設定

(7) 実施率目標設定の視点

- 県全体で実施率60%を目指すのが、現状において実績と大きく乖離があることを踏まえ、県全体の実施率の底上げを図るため、本方針の対象期間における達成目標を設定する。
- 市町村は、同期間を計画期間として設定する第四期特定健康診査等実施計画に掲げる令和11年度実施率目標の達成を目指す。

(4) 実施率目標

①県全体の実施率目標

- 令和3年度実施率実績から+10ポイントの向上を目指す。

②市町村の実施率目標

- 第四期特定健康診査等実施計画に定める令和11年度実施率目標を目指す。

【表27 全国市町村の上位3割に当たる市町村規模別実施率（参考値）】

特定保健指導対象者 (規模別)	令和3年度	令和元年度	平成29年度
	上位3割	上位3割	上位3割
10万人以上	23.34%	26.52%	21.27%
5万～10万人未満	21.28%	27.59%	20.23%
1万～5万人未満	45.77%	48.43%	42.66%
3千～1万人未満	56.23%	58.36%	57.50%
3千人未満	63.64%	65.37%	

出典：神奈川県調べ

ウ 実施率向上に向けた取組の推進

(7) 取組の方向性

- 県は、県内全体の実施率の底上げと各市町村における実施率目標達成のため、国保連と連携・共同し、特に実施率が低調な市町村の意見やニーズを踏まえながら、市町村を支援していく。
- 市町村は、策定された特定健康診査等実施計画とデータヘルス計画に掲げる取組の具体化を着実に進めるとともに、保健師の配置や健康増進部門との連携、医療機関・健診機関との協議など、必要な体制の整備に努めることとする。

(4) 取組内容

①医療機関と連携した事業の実施

- 医療機関における特定健診結果報告時等における初回面接の実施など、医療機関の協力及び理解を得るための取組を市町村・国保連等とともに進めていく。

②保健師等による事業支援の実施

- 特定保健指導の実施率の底上げを図るため、保健福祉事務所等と連携し、保健師の派遣や市町村の実情に応じた具体的な助言を行うなど市町村支援を実施する。

③事務担当者等研修会及び情報交換会の実施

- 業務に従事する事務担当者を対象に、第四期特定健康診査等実施計画を踏まえた特定保健指導のねらいや事業の流れを理解し、P D C Aサイクルを回した効果的な事業運営を行えるよう必要な知識の習得を図り、事業を円滑に進めるための体制づくりについて、情報共有を行う。また、保健福祉事務所単位でのブロック別研修会及び横浜・川崎・政令市ブロック別研修会等、地域別での特定保健指導に資する研修を実施する。

④アウトカム指標の導入・ICTの活用等の推進

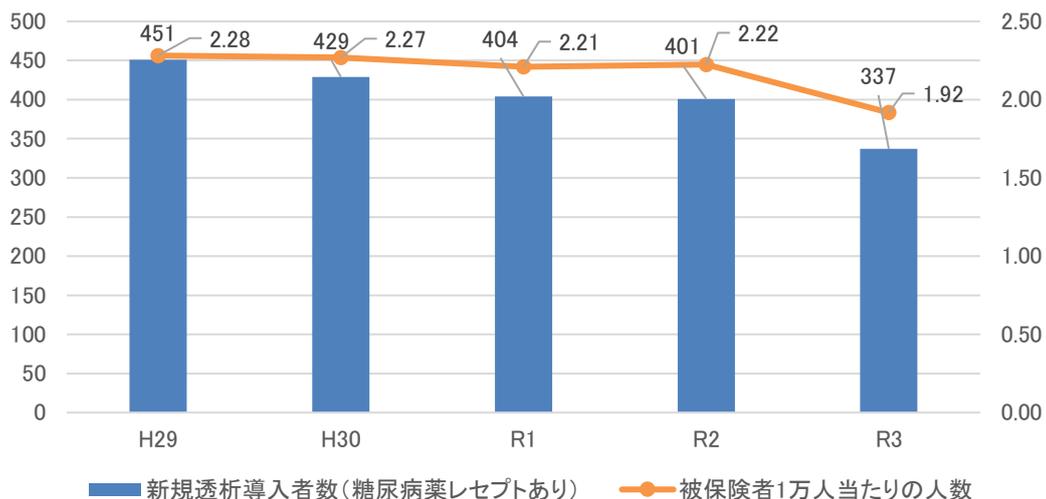
- 市町村等の実施状況や課題等の情報共有を行うとともに、保険者協議会と連携し研修を実施し、推進する。

(3) 糖尿病対策に関する取組

ア 糖尿病総患者数等の状況

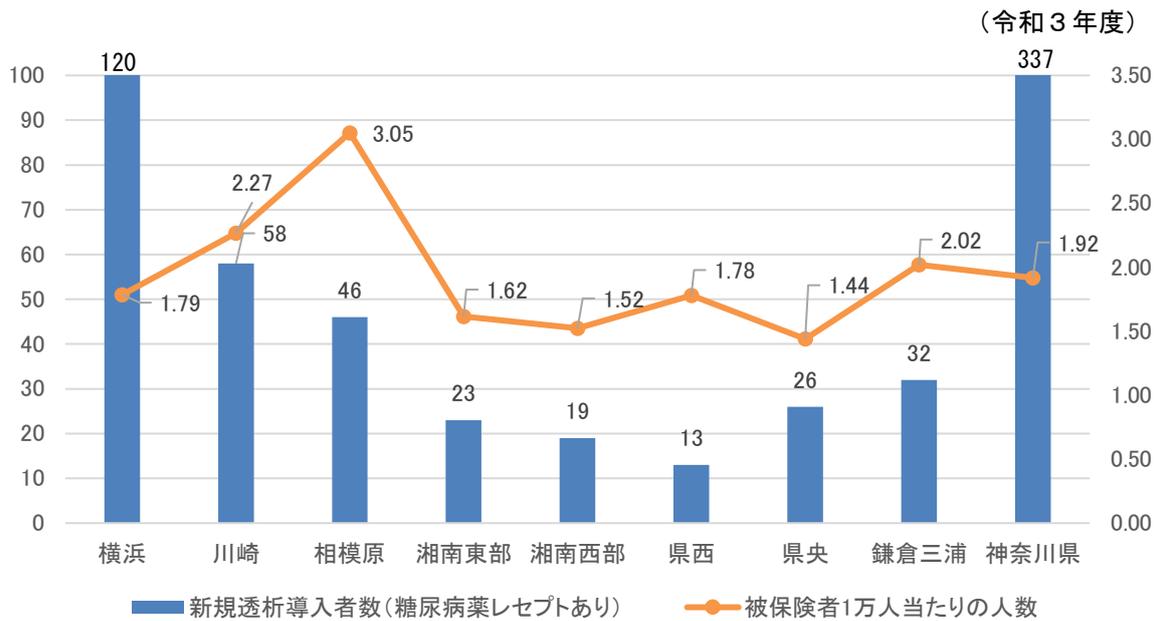
- 令和3年度の神奈川県市町村国保の新規透析導入患者数は337人で、被保険者1万人あたりは1.92人と前年度2.22人から0.3ポイント減少している。
- 二次保健医療圏別で見ると、8圏域中5圏域が県平均を下回っており、前年度と比較すると全圏域で新規透析導入患者数は減少している。

【図 19 市町村国保の新規透析導入患者数の推移】



出典：神奈川県国民健康保険団体連合会資料より作成

【図 20 二次保健医療圏別の市町村国保の新規透析導入患者数】



出典：神奈川県国民健康保険団体連合会資料より作成

イ 糖尿病対策に関する目標の設定

(ア) 目標設定の視点

- 県全体では新規透析導入患者数（対被保険者1万人）は減少傾向にあるため、引き続き減少を目指す。
- 保険者努力支援制度の点数獲得状況は、新規透析導入患者数（対被保険者1万人）が少ない順に26位、減少幅の大きい順に21位であり、3点/20点中に留まっている。

(イ) 目標

- 新規透析導入患者数（対被保険者1万人）が少ない順に、全都道府県の上位5割以上達成
- 新規透析導入患者数（対被保険者1万人）の前年度からの減少幅が大きい順に、全都道府県の上位5割以上を維持

ウ 新規透析導入患者数減少に向けた取組の推進

- 市町村は、糖尿病等の重症化予防のため、地域の医師会やかかりつけ医、専門医等の関係者と連携しながら、神奈川県糖尿病対策推進プログラムを参考に地域の実情に応じた体制を整え受診勧奨や保健指導を行う。また、国民健康保険部門だけでなく健康増進部門など関係部門と連携して取組を進める。
- さらに、健診結果及びレセプト情報等を活用し被保険者の健康状態や事業対象者の概数等を把握した上で、受診勧奨を行うべき対象者を抽出し、抽出した全ての対象者への受診勧奨と実施後の受診状況の確認を行う。確認のうえ未受診であった者には対象者の状態等を考慮し、必要な再勧奨を行う。保健指導を実施する場合は、専門職が取組に携わることとする。

- 市町村は、講演会や、講座、広報等により住民に対し糖尿病に関する知識の普及を図るとともに、県は未病改善の取組を進め、住民が自ら生活習慣の改善に取り組むことによる糖尿病対策を行っていく。
- 県は、市町村の取組や関係機関との連携を支援するため、地域における関係者の連携の場の設定や保健福祉事務所による市町村支援を行うなどにより、市町村における事業実施をフォローする。また、市町村の取組の進捗状況を把握しながら、県医師会や県糖尿病対策推進会議等と情報を共有し、課題、対応策等について議論を行い、市町村にフィードバックする。併せて、事業実施に必要な知識や技術を習得するための研修を実施する。
- 県は透析ハイリスク者を健診・医療に適切につなぐため、市町村へ糖尿病治療中断者・未治療者対象者リストを提供するなど、受診勧奨の支援を実施する。市町村は、糖尿病治療中断者・未治療者へ受診勧奨・保健指導を実施する。

(4) 後発医薬品の使用促進に関する取組

ア ジェネリック医薬品の市町村における取組及び使用状況

- 県内全市町村において、国保連等に委託し、ジェネリック医薬品（後発医薬品）を使用した場合に生じる差額に関する通知（以下「差額通知」という。）を被保険者に送付するとともに、リーフレットやジェネリック医薬品希望シール等を配布し普及啓発を進めている。
- 県は、神奈川県後発医薬品使用促進協議会の場を通じて、医療関係者等の協議の中で使用促進を図ってきている。
- 県及び市町村では国保連とともにジェネリック医薬品の使用や効果等の分析を行い、差額通知対象医薬品の見直しや効果的普及方法の推進等を行っている。
- 本県におけるジェネリック医薬品の使用割合は、平成31年3月の74.1%から、令和5年3月は79.9%と、5.8ポイント増加している。

【表 28 本県のジェネリック医薬品使用割合の推移】

年度（データ時点）	使用割合	前年度比較（比率）
平成28年度（H29.3）	66.5%	—
平成29年度（H30.3）	70.2%	3.7%
平成30年度（H31.3）	74.0%	3.8%
令和元年度（R2.3）	76.7%	2.8%
令和2年度（R3.3）	78.5%	1.8%
令和3年度（R4.3）	78.3%	-0.3%
令和4年度（R5.3）	79.9%	1.6%

【図 21 市町村別ジェネリック医薬品使用割合】

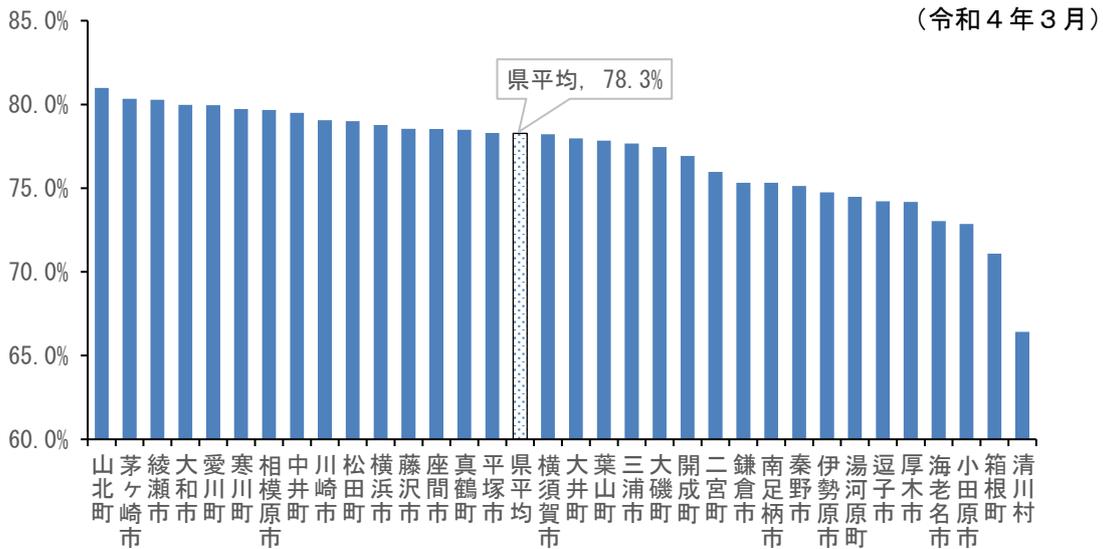


表 28 及び図 22 出典：(平成 30 年度以降) 厚生労働省「保険者別の後発医薬品の使用割合」
(平成 29 年度以前) 国民健康保険団体連合会集計資料 (※)
※新指標：後発医薬品のある先発医薬品及び後発医薬品を分母とした後発医薬品の数量シェア

イ ジェネリック医薬品使用割合目標の設定

(7) 使用割合目標 (目指すべき水準)

① 県全体の使用割合の目標

- 令和 11 年度の使用割合の目標として、80%以上の使用割合を目指すべき水準とする。
- ただし、本方針の中間見直し時点において、国等の指標を参考に必要に応じて見直すものとする。

② 市町村の使用割合の目標

- 次の使用割合の目標を令和 11 年度までに目指すべき水準とする。
 - (a) 令和 3 年度実績の全国市町村上位 7 割に当たる率
 - (b) 令和 3 年度の使用割合実績と比較し、使用割合を 3 ポイント以上向上させ、かつ 80%以上の率
- ただし、(a)を達成している市町村及び早期に(a)を達成可能な市町村については、(b)を目指すべき水準とする。

【表 29-1 各市町村のジェネリック医薬品使用割合の目標】

目標年度		令和 11 年度	令和 5 年度
(a) 全国市町村上位に当たる率		(上位 7 割) 81.0%	(上位 5 割) 76.9%
	比較年度	令和 3 年度	平成 30 年度
(b) 使用割合実績		3 ポイント以上向上 かつ 80%以上の率	5 ポイント以上向上 かつ 80%以上の率
	比較年度	令和 3 年度	平成 30 年度

【表 29-2 全国市町村上位に当たる使用割合】

対象年度 (データ時点)	神奈川県 使用割合 ①	全国市町村の上位 にあたる使用割合 ②	全国上位 との比較 ①-②
平成30年度 (H31.3)	74.1%	(上位5割) 76.9%	▲2.8%
令和3年度 (R4.3)	78.3%	(上位7割) 81.0%	▲2.7%

出典：厚生労働省「保険者別の後発医薬品の使用割合」

ウ ジェネリック医薬品の市町村における使用促進に向けた取組の推進

- 県は、神奈川県後発医薬品使用促進協議会の場を通じて、医療関係者等の協議の中で使用促進を図っていくとともに、国保連の協力を得て実施した調査分析の結果に基づき、普及啓発媒体の作成や情報の提供等を行い、市町村の使用促進の取り組みを支援していく。
- 市町村は、提供される普及啓発媒体や情報、市町村が行う差額通知の効果分析等に基づき、医療関係者等との協議を行いながら、使用割合の向上に向け、差額通知対象医薬品の見直しや効果的な普及方法の推進を図っていく。また、国保連等に委託して差額通知を作成・送付するとともに、リーフレットやジェネリック医薬品希望シール等を配布し普及啓発を進めていく。

(5) 被保険者の適正受診に関する取組

ア 重複頻回受診者（向精神薬等多剤投与者）対策の実施状況

(7) 重複頻回受診者（向精神薬等多剤投与者）対策の実施状況

- 県内全体の重複頻回受診者対策の実施状況をみると、半数程度の市町村に留まっており、市町村規模で見ると、小規模市町村において実施されていない傾向にある。

【表 30 重複頻回受診者対策の実施状況】

実施率	令和3年度	令和元年度	平成30年度
100%	16 市町村	16 市町村	16 市町村
50%~99%	3 市町村	1 市町村	3 市町村
0.1%~49%	2 市町村	5 市町村	3 市町村
0% (未実施含む)	12 市町村	11 市町村	11 市町村

※ 実施率とは、服薬情報等の通知による文書指導又は個別訪問・面談指導を実施した人数（実施者数）/市町村が独自に設定した基準に基づき抽出した人数（対象者数）

(イ) 重複頻回受診者対策実施率目標の設定

a 重複頻回受診者対策実施率目標設定の視点

- 県内全体の医療費適正化を図る観点から、県内全ての市町村を対象に、重複頻回受診者対策目標として目指すべき水準を設定する。
- なお、目標設定にあたっては、国の保険者努力支援制度の指標を踏まえつつ、これまでの努力を評価するとともに、実施率が低い市町村においても達成可能な目標となるよう設定する。

b 実施率目標

- 実施率*100%を目指すべき水準とする。

※ 服薬情報等の通知による文書指導又は個別訪問・面談指導を実施した人数（実施者数）／市町村が独自に設定した基準に基づき抽出した人数（対象者数）＝100%

(7) 実施率向上に向けた取組の推進

a 取組の方向性

- 県は、県内全体の医療費適正化の推進と各市町村における実施率目標達成のため、国保連等関係機関と連携・共同し、市町村の意見やニーズを踏まえながら、市町村を支援していく。
- 市町村は、国保連の帳票等を活用し、支援の必要な被保険者の把握に努め、支援の必要な被保険者に対しては、服薬情報等の通知による文書指導又は保健師等の専門職による面談や訪問指導を行い、適正受診や服薬を指導するように努める。

b 取組内容

①情報提供等の実施

- 県は、国保連や関係機関等とも連携して、指導対象とする重複頻回受診者の把握と保健指導の具体化に向け情報提供等を行う。

②市町村の取組及び改善状況の把握

- 県は、各市町村からの報告により、市町村の取組状況と服薬の改善状況を把握し、実施に必要な支援を行う。

イ 重複・多剤投与者対策

(7) 重複・多剤投与者対策の実施状況

- 県内全体の重複・多剤投与者対策の実施状況をみると、多くの市町村が取組を実施し、重複・多剤投与者は減少傾向にある。

【表 31 重複投与者対策の実施状況】

項目	令和5年度
重複投与者の抽出基準を設定し、対象者を抽出した上で、服薬情報の通知や個別に訪問・指導するなどの取組を実施し、かつ、取組実施後に対象者の処方状況をレセプト等で確認し実施前後で評価している場合	33 市町村
上記を実施した上で、本人や支援者に服薬状況や副作用の改善状況を確認し、実施前後で評価している場合	32 市町村
重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	8 市町村
郡市区医師会や薬剤師会等地域の医療関係団体と連携して重複投与の対策を実施している場合	33 市町村

出典：神奈川県調べ

【表 32 多剤投与者対策の実施状況】

項目	令和5年度
多剤投与者の抽出基準を設定し、対象者を抽出した上で、服薬情報の通知や個別に訪問・指導するなどの取組を実施し、かつ、取組実施後に対象者の処方状況をレセプト等で確認し実施前後で評価している場合	26 市町村
上記を実施した上で、本人や支援者に服薬状況や副作用の改善状況を確認し、実施前後で評価している場合	25 市町村
多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	8 市町村
郡市区医師会や薬剤師会等地域の医療関係団体と連携して多剤投与の対策を実施している場合	26 市町村

出典：神奈川県調べ

イ 重複・多剤投与者対策実施率目標の設定

(7) 重複・多剤投与者対策実施率目標設定の視点

- 県内全体の医療費適正化を図る観点から、県内全ての市町村を対象に、重複・多剤投与者対策目標として目指すべき水準を設定する。
- なお、目標設定にあたっては、国の保険者努力支援制度の指標を踏まえて設定する。

(イ) 実施率目標

- 多剤・重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少することを目指す水準とする。

ウ 目標達成に向けた取組の推進

(7) 取組の方向性

- 県は、県内全体の医療費適正化の推進と各市町村における目標達成のため、国保連や県薬剤師会等関係機関と連携・共同し、市町村の意見やニーズを踏まえながら、市町村を支援していく。
- 市町村は、国保連の帳票やKDBシステム等を活用し、支援の必要な被保険者の把握に努め、支援の必要な被保険者に対しては、服薬情報等の通知による文書指導又は保健師等の専門職による面談や訪問指導を行い、適正受診や服薬を指導するように努める。

(イ) 取組内容

①情報提供等の実施

- 県は、国保連や県薬剤師会等関係機関とも連携して、指導対象とする重複・多剤投与者の把握と保健指導の具体化に向け情報提供等を行う。

②市町村の取組及び改善状況の把握

- 県は、各市町村からの報告により、市町村の取組状況と服薬の改善状況を把握し、実施に必要な支援を行う。

(6) 地域包括ケアの推進に関する取組

- 市町村は国保の保健事業が、後期高齢者医療制度の保健事業、介護保険の地域支援事業と連携することによる一体的な実施を目指し、地域包括ケアシステムの構築に向け、関係部局が連携して、次の取組を行う。
 - ・ 国保の視点からの地域包括ケア推進のため、国保保健事業担当課が部局横断的な庁内会議や地域ケア会議において、国保データベースシステム（以下、「KDBシステム」という。）等を活用して抽出した被保険者の特定健診データやレセプトデータを提供し、医療、介護、保健、福祉、住まい関係部局とハイリスク・予備群等ターゲット層の状況など地域の健康課題を共有する。
 - ・ その上で、会議への積極的な関与や後期高齢者医療、介護保険と連携した保健事業の検討を実施する。
 - ・ また、国保直診施設等を拠点とした取組をはじめ、医療・介護関係機関の連携を図る。
- 県の国保主管課は、関係各課や国保連とともに、研修会における好事例、先進事例の横展開や KDB システムの活用によるデータの抽出・分析などについて市町村を支援する。

7 国保事務の広域的及び効率的な運営の推進

(1) 標準的な事務処理基準の設定と広域的な共同事務処理の推進

- 国民健康保険制度の安定的継続的な運営の確保と財政基盤の確立に向け、国保事務の広域的及び効率的な運営を推進することとする。
- 具体的には、市町村が担う国保事務のうち、被保険者間の公平性の確保、事務処理水準の向上、事務処理の適正化や効率化という視点から、標準的な事務処理基準を定めるとともに、県や国保連が市町村とともに広域的に共同事務処理を進めることとする。
- また、前項までに記載されている国保の安定的な財政運営並びに県内市町村の国保事業の広域的及び効率的な運営の推進を図るため市町村に求められている事務についても、標準的な事務処理基準とする。

(2) 事務処理の標準化の推進状況と標準的な事務処理基準の設定

ア 事務処理の標準化の推進状況

- 平成 30 年度から令和 5 年度を期間とする国民健康保険運営方針で設定してきた「高額療養費該当回数を通算に係る世帯の継続性判定の基準」「被保険者証と高齢受給者証の一体化」「高額療養費支給申請時の領収書確認の省略」及び「第三者行為に起因する傷病に係る高額療養費（償還分）の取扱い」については、市町村及び市町村の事務処理を委託している国保連の事務処理システム等の見直しにより、全市町村において対応が図られてきている。

イ 引き続き設定する標準的な事務処理基準

- 「滞納保険料（税）代理納付のための現金給付の代理受領の廃止」「滞納者に対する限度額適用認定証の発行制限」「高額療養費支給申請手続きの簡素化」「事務処理標準システムの導入」については、一部の市町村において対応が具体化されていないことから、引き続き、県内市町村の標準的な事務処理基準として設定することとする。
- なお、「被保険者資格証明書の発行基準」及び「短期証に係る窓口保留の制限」については、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の一部改正（令和 5 年法律第 48 号）」（以下「改正マイナンバー法等」という。）により、今後、被保険者資格証明書及び短期証が廃止されることから、特別療養費支給（変更）対象者の扱いとして必要な修正を行うとともに、収納率向上対策にかかる新たな基準を設定することとする。

ウ 新たに設定する標準的な事務処理基準

- 次の市町村事務について、新たに標準的な事務処理基準を設定することとする。
 - ・ 国保の安定的な財政運営並びに県内市町村の国保事業の広域的及び効率的な運営の推進を図るために、標準的な事務処理基準を設定することが望まれる事務
 - ・ 県国民健康保険審査会において審査請求が認容されまたは意見が附記された事務や会計検査院による指摘等を受けた補助金申請等の事務、被保険者の利便

- 性から ICT の活用が求められている事務など、事務処理に課題があるとされている事務のうち標準的な事務処理基準を設定することが望まれる事務
- ・ 改正マイナンバー法など法令改正により見直しまたは新たな対応が求められる事務処理のうち、標準的な事務処理基準を設定することが望まれる事務

(3) 引き続き標準的な事務処理基準として設定する具体的事項

ア 滞納保険料（税）代理納付のための現金給付の代理受領

- 高額療養費等の保険給付の受給権が、国保法第 67 条の規定により、譲渡や担保提供、差し押さえ禁止とし保護されているため、国保法第 63 条の 2 第 3 項の規定による保険給付の一時差し止めの場合を除き、給付と収納は切り分けて考え、また、未納保険料（税）の解消は滞納処分の推進により図ることが望ましいことも踏まえ、高額療養費等を滞納保険料（税）代理納付のための現金給付の代理受領とみなされる行為は行わないものとする。

イ 「特別の事情」の認定

- 特別療養費支給（変更）対象者及び限度額適用認定証発行除外対象者から除外する保険料の滞納につき災害その他の政令で定める「特別の事情」の認定について、次のとおり取扱うこととする。
 - ・ 特別療養費支給（変更）対象者や限度額適用認定証発行除外者と認定するに際しては、「特別の事情」の有無の把握を事前に行うこととする。
 - ・ 財産調査は「特別の事情」を有効かつ客観的、効率的に把握できる手段であることから、滞納が長期化する前に取り組むよう努めることとする。
 - ・ 当該被保険者が通院または入院の事実により、一部負担金の支払いが困難である旨の申し出があった場合には、「特別の事情」に準ずる状況と認定する。

ウ 高額療養費支給申請手続きの簡素化

- 国民健康保険法施行規則第 27 条の 17 による高額療養費支給申請手続きの簡素化については、実施している市町村の事例について情報共有を図りながら実施にあたっての諸課題の解決に向けた取組を進め、具体化を図ることとする。

エ 保険料（税）の滞納がある生活困窮者への対応

- 保険料（税）の滞納者への財産調査または聞き取りの結果、滞納者が生活困窮状態にあるときは、生活再建に関する相談窓口へ取り次ぐこととする。

オ 市町村事務処理標準システムの導入

- 地方公共団体情報システムの標準化に関する法律（令和 3 年法律第 40 号）に基づき、令和 7 年度末までに同法に規定する標準化に適合するシステムの利用が義務付けられ、「市町村事務処理標準システム」についても、この標準化に対応してガバメントクラウドに実装し、順次、機能を追加することとしていることから、全市町村において、「市町村事務処理標準システム」に対応したシステムの導入に努めることとする。
- 県として、システムの導入及び導入後の利活用が円滑に図れるよう、国保連と

も連携して、必要な環境づくりを進めるとともに、事務の共同化、効率化・コスト削減、広域化、セキュリティ強化等を図るためにシステムの共同利用を検討していく。

(4) 新たに標準的な事務処理基準として設定する具体的事項

ア 資格適用の適正化に関するもの

- 全国健康保険協会（協会けんぽ）等の被用者保険に加入していながら資格喪失届を怠っている重複加入者については、年金被保険者情報またはオンライン資格確認システムから提供されるリストや、滞納整理上での質問検査権を活用した調査から疑義対象者を抽出し、届出勧奨を行うとともに、複数回の勧奨に応じず、リストで長期間重複加入であると認められる者は職権により資格喪失する。
- 住民税において特別徴収から普通徴収に切り替わった者や、年金被保険者情報オンライン資格確認システムから提供されるリスト等の活用により、国保未加入者と疑われる者を抽出し、届出勧奨を行う。

イ 保険料（税）賦課（課税）適正化と収納率向上対策に関するもの

- 保険料（税）減免基準については、平成 21 年度県・市町村・後期高齢者医療広域連合医療保険事務改革検討協議会で取りまとめられた「国民健康保険料（税）の減免における基準モデル（令和 2 年度更新）」を標準的な事務処理基準とする。
- 居所不明事務処理要綱に基づき国保主管課において実態調査を行い、居所不明であることが確認された世帯に係る当該調査時点以降の期間に係る保険料（税）の調定額は「居所不明者分調定額」として把握し、国保資格喪失処理時に調定額から控除する。
- 預金債権の差押えにあたっては、処分の事前または事後に、当該預金口座の入出金状況を調査・把握し、実質的に差押禁止債権等を差押さえるものと同視され得る場合には、差押可能部分以外の部分については差押えを行わないこと。
- 短期被保険者証、資格証明書の廃止に伴い、収納率向上対策は、財産調査に基づく滞納処分等を中心にすすめることとする。

ウ 保険給付の適正化に関するもの

- 医療機関窓口における一部負担金減免基準については、平成 23 年度・市町村・後期高齢者広域連合医療保険改革検討協議会でとりまとめられた「国民健康保険の一部負担金等の減免基準のモデルと考え方（令和 2 年度更新）」（生活保護基準見直しに伴い一部修正）を標準的な事務処理基準とする。
- 療養費等の不支給決定に際しては、その理由について具体的に明記し、単に「支給対象とならないため」とはしないこととする。
- 医師の同意意見のある治療用装具を「日常生活や職業上の必要性によるもの」と判断し、療養費の対象としない場合は「疾病又負傷、の治療遂行上必要がない」ことを医学的に反証する意見等を明確化すること。

エ 財政運営の健全化に関するもの

- 国民健康保険事業費納付金の増加が国保料（税）負担水準の急激な上昇を招か

ないよう、市町村の保有する財政調整基金の規模は前年度の保険料（税）調定額の5%以上とすることとする。

オ 補助金申請の適正化と被保険者の利便性向上に関するもの

- 療養給付費等負担金や財政調整交付金など国庫補助金申請事務の適正化と負担軽減のため、申請に使う全ての各種基礎データについて、国保総合システムを活用して市町村に提供できるように検討をすすめる。
- 被保険者の利便性を向上するとともに申請漏れによるトラブルを解消するため、個人情報保護対策とデジタル化に対応できない者への対策を的確に進めながら、e-kanagawa の活用など各種申請のデジタル化をすすめていく。

カ 改正マイナンバー法等の法令改正等に伴い見直しが求められる事務処理の標準化

- 紙の保険証の廃止にかかる経過措置に関して、保険者の事務負担や被保険者の混乱等を防ぐ観点から、国事務連絡に基づく、被保険者証の有効期限を延長する措置は行わず、令和6年8月1日からの被保険者証を最後とし、令和7年8月1日以降は、健康保険証情報を登録したマイナンバーカード（マイナ保険証）または資格確認書の運用へ移行することとする。
- 資格確認書の任意記載項目の追加は、本人の希望の有無や、既存の被保険者証の発行システムからの大幅な改修等が必要であることが見込まれること、職権で交付する資格確認書は必須記載項目のみとなることから行わず、必須記載項目のみの記載とする。
- 短期被保険者証、資格証明書の廃止に伴い、収納率向上対策は、財産調査に基づく滞納処分等を中心に進めることとする。

(5) 共同事務処理の推進

- 市町村事務処理の効果的、効率的な運営を推進するため、国保連による共同事務処理事業について充実強化を図る。

【表 33 国保連における共同事務処理事業の状況】

項目		事務等	令和4年度	平成30年度
			実施市町村数	実施市町村数
保険者事務の共同実施	通知等の作成	被保険者台帳の作成	33 市町村	33 市町村
		高額療養費の申請勧奨通知の作成	27 市町村	28 市町村
		高額療養費支給申請・決定帳票の作成	33 市町村	33 市町村
	計算処理	高額療養費支給額計算処理業務	33 市町村	33 市町村
		高額介護合算療養費支給額計算処理業務	33 市町村	33 市町村
		退職被保険者の適用適正化電算処理業務	33 市町村	33 市町村
	統計資料	疾病統計業務	33 市町村	33 市町村
		事業月報・年報による各種統計資料の作成	33 市町村	33 市町村
	資格・給付関係	資格管理業務	33 市町村	33 市町村
		資格・給付確認業務	33 市町村	33 市町村
		被保険者資格及び異動処理業務	33 市町村	33 市町村
		給付記録管理業務（給付記録台帳の作成）	33 市町村	33 市町村
	その他	各種広報業務	33 市町村	33 市町村
国庫補助金等関係業務		33 市町村	33 市町村	
共同処理データの提供		33 市町村	33 市町村	
医療費適正化の共同実施	医療費通知の作成	33 市町村	33 市町村	
	後発医薬品差額通知の作成	32 市町村	32 市町村	
	レセプト点検業務	33 市町村	8 市町村	
	レセプト点検担当職員への研修	33 市町村	33 市町村	
	第三者行為求償事務共同処理業務	33 市町村	32 市町村	
収納対策の共同実施	口座振替の促進等の広報	33 市町村	33 市町村	
	収納担当職員への研修	新型コロナウイルスの影響等により未実施	33 市町村	
	保険料収納アドバイザーによる研修・実地指導		4 市町村	
	資格喪失時の届出勧奨	33 市町村	33 市町村	
保健事業の共同実施	特定健診の受診促進に係る広報	33 市町村	33 市町村	
	特定健診・特定保健指導等の研修会・意見交換会の実施	33 市町村	33 市町村	
	特定健診データの活用に関する研修	33 市町村	33 市町村	

出典：神奈川県調べ

8 保健医療サービス・福祉サービス等に関する施策との連携

(1) 保健医療サービス・福祉サービス等との連携

- 令和 22 年（2040 年）に向けて生産年齢人口が急減し、75 歳以上の人口が急激に増加していくことが見込まれる中で、市町村において国保の視点から、部局横断的な会議等への参画、地域のネットワークへの参画の取組が進むよう、県の国保主管課は、健康相談、健康づくりなど保健医療サービス・福祉サービス等を所管する関係各課との連携を図り、市町村の取組に必要な支援を行う。

(2) 県が定める各種計画との整合性

- 本方針は、主に「神奈川県保健医療計画」、「神奈川県医療費適正化計画」、「かながわ健康プラン 21」及び「かながわ高齢者保健福祉計画」のほか、他の個別計画との整合性を図るものとする。

9 県・市町村・国保連間の連絡調整

(1) 国保運営方針連携会議の開催

- 本方針を改定した後も国保運営に関する諸施策や事務の標準化、効率化、広域化などについての議論を行うことを目的として、定期的に、県、市町村及び国保連で構成する国保運営方針連携会議（国民健康保険協議会）を開催する。

(2) 本方針の見直し

- 本方針は、対象期間中であっても必要に応じて見直すことが可能であるが、見直しを行う際には、国保運営方針連携会議（国民健康保険協議会）を開催し、各市町村の意見を聴くものとする。
- また、次期本方針を策定する際についても同様とする。

10 市町村別統計資料

(1) 被保険者数の推移	62
(2) 年齢階層別被保険者数割合	63
(3) 1人当たり所得（旧ただし書き方式）の推移	64
(4) 1人当たり保険料調定額（現年度分）の推移	65
(5) 1人当たり国保医療費の推移	66
(6) 国保医療費総額の推移	67
(7) 地域差指数	68
(8) 国保医療費全体に占める生活習慣病の割合	69
(9) 市町村国保における財政収支の状況	70
(10) 1人当たり決算補填等目的の法定外繰入金の推移	71
(11) 保険料（税）の徴収方式及び算定方式	72
(12) 賦課割合（医療分）	73
(13) 賦課割合（後期分）	74
(14) 賦課割合（介護分）	75
(15) 収納率の推移	76
(16) 口座振替・特別徴収世帯割合の推移	77
(17) 口座振替世帯及び特別徴収世帯の状況	78
(18) 滞納世帯数等の状況	79
(19) レセプト点検に係る被保険者1人当たり財政効果	80
(20) ジェネリック医薬品使用割合の推移	81
(21) 特定健康診査受診率の推移	82
(22) 特定健康診査受診率目標値	83
(23) 特定保健指導実施率の推移	84
(24) 特定保健指導実施率目標値	85
(25) 医療費適正化に係る取組状況	86

(1) 被保険者数の推移

(単位：人)

市町村名	H28年度	H29年度	H30年度	R元年度	R2年度	R3年度	R4年度 (速報値)
横浜市	813,645	765,368	729,227	699,380	683,854	670,256	645,039
川崎市	306,386	286,195	273,758	264,027	258,268	254,100	245,599
横須賀市	109,108	102,227	96,930	92,282	89,608	87,355	83,079
平塚市	68,043	63,597	60,059	57,580	56,171	54,918	52,465
鎌倉市	43,685	40,991	39,146	37,284	36,358	35,773	34,311
藤沢市	98,194	92,709	89,233	85,965	84,326	83,458	80,868
小田原市	49,018	45,526	43,362	41,565	40,554	39,841	38,244
茅ヶ崎市	58,213	54,901	52,603	50,591	49,546	49,002	47,283
逗子市	15,385	14,536	13,817	13,106	12,820	12,585	12,071
相模原市	187,714	175,586	166,210	157,523	153,235	150,109	144,367
三浦市	15,704	14,641	13,781	13,102	12,610	12,306	11,725
秦野市	44,549	41,945	40,198	38,569	37,627	37,034	35,649
厚木市	59,999	56,187	52,966	50,176	48,736	47,802	45,994
大和市	59,603	55,710	52,661	50,540	49,643	48,659	46,909
伊勢原市	24,669	23,045	21,927	20,842	20,267	19,835	19,061
海老名市	32,233	30,227	28,784	27,739	27,159	26,834	25,947
座間市	33,959	31,789	30,150	28,940	28,153	27,581	26,738
南足柄市	10,372	9,601	9,225	8,905	8,724	8,471	8,193
葉山町	9,274	8,794	8,407	8,030	7,830	7,692	7,374
寒川町	12,563	11,628	11,159	10,798	10,630	10,419	9,890
綾瀬市	24,118	22,307	20,972	19,928	19,330	18,959	18,041
大磯町	9,161	8,687	8,273	7,867	7,624	7,365	6,980
二宮町	7,649	7,221	6,936	6,630	6,397	6,230	5,925
中井町	2,897	2,746	2,602	2,474	2,418	2,339	2,199
大井町	4,460	4,142	3,900	3,785	3,773	3,783	3,657
松田町	2,994	2,783	2,650	2,515	2,488	2,456	2,355
山北町	3,109	2,922	2,802	2,686	2,584	2,532	2,436
開成町	3,725	3,477	3,328	3,219	3,179	3,101	2,968
箱根町	3,566	3,304	3,101	2,916	2,729	2,610	2,423
真鶴町	2,581	2,466	2,301	2,204	2,135	2,104	2,029
湯河原町	8,315	7,720	7,291	6,922	6,652	6,391	6,150
愛川町	12,940	12,029	11,382	10,815	10,517	10,229	9,774
清川村	954	898	868	821	778	787	750
市町村計	2,138,785	2,005,905	1,910,009	1,829,726	1,786,723	1,752,916	1,686,493

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(2) 年齢階層別被保険者数割合

(単位：%)

市町村名	令和3年度				【参考】平成30年度			
	0～19歳	20～39歳	40～64歳	65～74歳	0～19歳	20～39歳	40～64歳	65～74歳
横浜市	7.8	16.1	33.3	42.9	8.6	16.8	32.7	41.9
川崎市	8.2	19.7	34.5	37.6	9.4	20.0	34.0	36.6
横須賀市	8.7	13.1	30.7	47.5	9.2	13.4	30.2	47.2
平塚市	8.4	13.4	31.8	46.4	9.2	14.2	31.7	44.9
鎌倉市	7.9	11.8	37.1	43.2	8.2	12.1	35.3	44.4
藤沢市	9.1	14.8	34.0	42.1	10.0	15.0	33.2	41.8
小田原市	7.7	12.4	32.2	47.7	8.6	13.1	32.4	45.9
茅ヶ崎市	8.8	13.4	33.3	44.5	9.5	13.6	32.6	44.3
逗子市	8.7	12.0	35.6	43.7	9.5	12.7	34.0	43.8
相模原市	8.4	15.8	32.5	43.3	9.2	16.5	32.3	42.0
三浦市	9.4	12.1	32.6	45.9	9.8	13.0	33.5	43.7
秦野市	7.3	13.8	28.8	50.1	7.9	14.1	29.3	48.7
厚木市	9.5	15.1	31.0	44.3	10.3	15.5	31.1	43.1
大和市	9.3	17.1	33.7	39.8	10.0	17.0	33.0	40.0
伊勢原市	7.7	13.5	31.4	47.4	8.5	14.4	31.1	46.0
海老名市	8.1	14.8	31.6	45.6	8.4	15.4	31.2	45.0
座間市	8.5	16.0	32.8	42.8	9.0	16.1	32.7	42.2
南足柄市	7.0	11.5	31.1	50.5	8.0	12.4	31.6	48.0
葉山町	11.4	11.0	37.2	40.4	12.0	11.6	35.3	41.1
寒川町	9.9	13.1	30.2	46.8	10.0	14.5	28.8	46.7
綾瀬市	11.5	15.9	30.3	42.3	11.4	15.3	29.8	43.5
大磯町	6.9	10.4	31.0	51.7	7.4	11.2	31.6	49.8
二宮町	6.4	10.5	31.7	51.4	7.3	12.1	29.9	50.7
中井町	7.0	10.1	27.6	55.3	7.1	11.4	29.0	52.5
大井町	9.8	13.6	30.3	46.3	9.4	12.5	30.6	47.5
松田町	5.7	10.4	31.3	52.6	6.3	11.6	32.0	50.1
山北町	5.1	9.0	26.2	59.7	4.9	10.0	29.5	55.6
開成町	9.4	12.3	30.5	47.8	9.4	11.2	31.5	47.9
箱根町	6.3	12.8	32.4	48.5	7.4	14.9	31.9	45.8
真鶴町	6.9	10.3	33.5	49.3	7.1	10.7	33.1	49.1
湯河原町	7.1	10.1	33.2%	49.6	8.8	10.9	32.8	47.5
愛川町	9.6	13.3	30.5%	46.6	11.5	13.5	31.2	43.8
清川村	5.2	10.9	29.1%	54.9	5.3	10.7	33.5	50.5
神奈川県	7.8	16.1	33.3%	42.9	9.0	16.2	32.6	42.2
全国	8.2%	19.7%	34.5%	37.6	9.6	15.0	32.2	43.2

出典：厚生労働省「国民健康保険実態調査報告」

(3) 1人当たり所得（旧ただし書き方式）の推移

（単位：千円）

市町村名	H28年度	H29年度	H30年度	R元年度	R2年度	R3年度	R4年度 （速報値）
横浜市	938	941	937	937	928	886	955
川崎市	983	993	1,007	999	970	948	1,029
横須賀市	656	667	669	674	662	640	696
平塚市	753	755	733	741	722	669	743
鎌倉市	1,045	1,076	1,166	1,105	1,221	1,140	1,185
藤沢市	937	940	986	922	877	898	915
小田原市	720	692	712	725	712	709	770
茅ヶ崎市	872	843	882	822	853	814	902
逗子市	1,017	963	920	944	853	771	1,175
相模原市	816	811	803	801	791	798	824
三浦市	795	834	885	878	672	753	785
秦野市	755	760	763	720	725	682	730
厚木市	852	859	853	846	819	817	881
大和市	858	886	831	817	813	802	872
伊勢原市	796	806	807	825	837	795	828
海老名市	867	864	888	927	827	785	856
座間市	769	746	737	740	721	681	744
南足柄市	716	707	723	694	681	668	723
葉山町	1,057	995	1,033	931	1,004	898	1,035
寒川町	753	791	756	737	726	699	793
綾瀬市	785	749	799	743	723	678	766
大磯町	891	1,032	883	1,019	791	755	948
二宮町	763	759	829	707	710	695	764
中井町	754	762	740	765	700	742	718
大井町	739	722	722	697	734	704	813
松田町	752	668	672	714	670	693	777
山北町	706	705	857	686	721	778	797
開成町	788	713	677	749	706	748	802
箱根町	753	1,025	758	705	719	661	715
真鶴町	797	622	739	682	582	812	637
湯河原町	715	722	721	700	710	673	760
愛川町	773	710	696	691	679	615	657
清川村	736	774	819	737	680	673	711
市町村計	886	889	892	884	870	842	908

出典：厚生労働省「国民健康保険実態調査報告」

(4) 1人当たり保険料調定額（現年度分）の推移

(単位：円)

市町村名	H28年度	H29年度	H30年度	R元年度	R2年度	R3年度	R4年度 (速報値)
横浜市	92,085	92,531	98,105	99,159	98,485	100,621	104,480
川崎市	97,944	100,636	104,590	106,727	105,466	104,246	109,228
横須賀市	84,715	89,699	88,436	88,750	86,826	87,178	88,070
平塚市	87,577	86,378	87,549	90,412	92,382	92,502	98,674
鎌倉市	91,849	91,100	93,571	99,745	98,989	104,743	108,463
藤沢市	96,274	93,726	95,343	95,293	93,887	95,478	100,039
小田原市	92,068	91,818	94,134	95,030	95,112	96,008	98,933
茅ヶ崎市	94,251	91,387	91,683	94,580	96,835	96,768	100,039
逗子市	90,053	88,254	91,773	95,228	92,912	95,389	101,312
相模原市	87,223	86,382	90,065	90,376	90,176	89,858	95,419
三浦市	99,057	99,056	105,742	104,326	87,550	96,260	97,966
秦野市	80,912	80,260	79,741	79,725	85,839	84,231	90,390
厚木市	93,266	94,015	90,278	91,906	93,011	94,381	93,972
大和市	89,567	89,269	89,053	89,866	89,587	89,430	93,049
伊勢原市	89,144	89,331	88,858	89,369	91,022	89,389	90,215
海老名市	84,115	83,280	85,167	85,242	90,039	89,622	93,571
座間市	79,598	78,083	86,614	87,382	87,515	88,716	94,877
南足柄市	100,369	101,605	94,071	97,649	97,256	97,563	99,387
葉山町	90,492	92,652	92,444	89,043	84,551	85,686	88,654
寒川町	106,719	86,724	83,865	88,009	92,125	88,283	88,637
綾瀬市	80,420	79,560	79,933	79,958	79,365	78,875	86,396
大磯町	94,749	94,365	97,150	99,062	98,618	97,807	100,625
二宮町	87,562	94,845	93,984	99,877	100,197	96,454	100,804
中井町	86,142	85,310	86,707	87,885	87,367	87,269	88,025
大井町	88,586	89,384	81,583	78,268	65,597	59,340	61,819
松田町	86,018	97,147	97,504	99,411	95,626	94,879	99,661
山北町	99,344	99,862	99,649	98,699	102,712	100,996	98,098
開成町	95,405	95,432	94,397	97,726	97,082	99,674	104,648
箱根町	96,222	97,276	95,343	94,312	79,561	78,496	79,930
真鶴町	97,505	94,111	91,840	92,883	87,436	90,205	89,309
湯河原町	113,332	108,306	93,036	92,550	88,728	87,070	84,816
愛川町	83,738	83,856	83,250	88,784	85,985	86,666	87,611
清川村	81,378	83,906	77,767	80,320	75,400	74,234	75,196
市町村計	91,775	92,022	95,171	96,444	95,958	96,830	100,798

出典：厚生労働省及び神奈川県「国民健康保険事業年報」

(5) 1人当たり国保医療費の推移

(単位：円)

市町村名	H28年度	H29年度	H30年度	R元年度	R2年度	R3年度	R4年度 (速報値)
横浜市	340,753	351,422	358,104	367,348	356,032	384,155	390,944
川崎市	329,029	338,188	342,464	350,394	341,072	371,946	382,197
横須賀市	365,193	378,765	387,724	390,743	375,915	401,040	408,640
平塚市	339,013	352,470	359,644	364,469	352,741	386,962	387,631
鎌倉市	335,633	342,608	345,497	354,987	338,028	360,588	380,805
藤沢市	323,077	329,951	340,456	351,731	334,982	356,149	364,817
小田原市	356,478	372,845	385,460	400,678	385,058	412,050	415,851
茅ヶ崎市	323,448	332,891	336,481	350,849	338,207	360,369	368,621
逗子市	354,632	368,530	363,029	377,429	361,233	398,775	393,357
相模原市	325,125	332,839	342,348	352,947	341,831	367,231	377,655
三浦市	341,852	356,033	361,811	371,852	366,473	376,983	385,527
秦野市	333,863	343,852	350,590	362,354	348,834	375,617	376,239
厚木市	330,521	331,913	341,585	351,968	338,550	363,292	362,225
大和市	321,158	325,024	332,330	342,671	333,279	354,483	355,983
伊勢原市	346,003	353,129	366,628	372,476	371,845	398,560	390,254
海老名市	316,024	335,264	334,386	349,480	338,471	358,724	360,636
座間市	321,283	331,092	342,544	348,412	333,197	371,027	384,044
南足柄市	358,920	383,584	368,417	395,977	368,549	403,651	417,951
葉山町	305,499	315,588	310,724	328,958	315,788	347,334	373,324
寒川町	343,220	362,000	358,045	357,040	355,176	368,867	366,667
綾瀬市	318,468	336,309	345,572	355,133	340,535	366,888	368,449
大磯町	346,865	357,876	377,833	381,701	375,660	385,683	392,443
二宮町	360,461	378,736	360,019	370,383	345,239	374,915	390,544
中井町	351,567	385,925	358,871	399,054	378,170	408,137	396,324
大井町	294,729	307,012	314,994	333,818	300,853	316,857	331,813
松田町	385,501	405,524	422,834	404,340	379,871	397,804	366,956
山北町	416,839	407,655	441,364	452,630	440,405	425,695	454,359
開成町	384,543	400,729	393,792	410,838	382,462	424,956	426,663
箱根町	350,096	365,995	358,992	365,827	375,705	418,327	418,084
真鶴町	387,978	375,765	424,635	422,771	389,801	427,532	401,886
湯河原町	352,785	366,924	355,080	380,269	355,820	384,886	372,570
愛川町	345,080	346,522	362,393	378,364	360,282	392,038	379,119
清川村	364,222	350,884	373,981	363,758	386,916	423,987	411,510
市町村計	336,496	346,612	353,301	362,703	350,734	377,905	384,712

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(6) 国保医療費総額の推移

(単位：円)

市町村名	H28 年度	H29 年度	H30 年度	R 元年度	R2 年度	R3 年度	R4 年度 (速報値)
横浜市	277,251,914,499	268,966,791,780	261,139,081,190	256,916,109,419	243,473,884,854	257,482,105,068	252,173,812,787
川崎市	100,809,946,386	96,787,612,638	93,752,197,813	92,513,572,259	88,087,993,324	94,511,540,659	93,867,292,120
横須賀市	39,845,438,579	38,720,017,440	37,582,106,608	36,058,536,090	33,685,001,259	35,032,822,657	33,949,379,824
平塚市	23,067,465,690	22,416,029,931	21,599,886,012	20,986,118,946	19,813,803,631	21,251,164,286	20,337,066,619
鎌倉市	14,662,147,644	14,043,828,472	13,524,835,670	13,235,331,333	12,290,006,116	12,899,318,904	13,065,797,302
藤沢市	31,724,191,279	30,589,470,995	30,379,868,826	30,236,582,294	28,247,685,385	29,723,493,454	29,502,061,466
小田原市	17,473,836,508	16,974,133,854	16,714,338,179	16,654,189,572	15,615,647,360	16,416,490,064	15,903,816,624
茅ヶ崎市	18,828,883,490	18,276,070,394	17,699,921,396	17,749,802,891	16,756,821,368	17,658,810,465	17,429,496,098
逗子市	5,456,016,355	5,356,956,449	5,015,970,182	4,946,585,186	4,631,002,787	5,018,578,120	4,748,210,436
相模原市	61,030,551,417	58,441,948,272	56,901,584,303	55,597,324,992	52,380,401,910	55,124,738,625	54,520,957,544
三浦市	5,368,450,948	5,212,681,154	4,986,122,639	4,872,007,644	4,621,227,361	4,639,153,207	4,520,299,281
秦野市	14,873,248,198	14,422,886,419	14,093,004,274	13,975,620,965	13,125,566,846	13,910,616,411	13,412,560,573
厚木市	19,830,934,178	18,649,170,914	18,092,402,117	17,660,355,978	16,499,587,375	17,366,097,479	16,660,182,668
大和市	19,141,982,523	18,107,110,214	17,500,830,927	17,318,586,584	16,544,964,675	17,248,801,268	16,698,783,647
伊勢原市	8,535,542,431	8,137,866,047	8,039,058,551	7,763,149,483	7,536,180,008	7,905,431,435	7,438,629,003
海老名市	10,186,402,840	10,134,013,176	9,624,954,029	9,694,222,400	9,192,541,101	9,625,987,160	9,357,410,122
座間市	10,910,441,939	10,525,087,896	10,327,688,136	10,083,033,474	9,380,481,308	10,233,284,588	10,268,561,288
南足柄市	3,722,721,065	3,682,792,210	3,398,645,064	3,526,171,289	3,215,217,606	3,419,329,815	3,424,274,133
葉山町	2,833,200,375	2,775,285,171	2,612,260,163	2,641,532,300	2,472,621,941	2,671,693,974	2,752,888,428
寒川町	4,311,872,715	4,209,330,255	3,995,429,238	3,855,322,515	3,775,525,427	3,843,228,038	3,626,339,342
綾瀬市	7,680,817,906	7,502,052,837	7,247,344,480	7,077,081,290	6,582,549,720	6,955,835,247	6,647,187,713
大磯町	3,177,629,621	3,108,871,637	3,125,815,640	3,002,840,427	2,864,033,750	2,840,552,833	2,739,251,315
二宮町	2,757,167,636	2,734,853,510	2,497,089,527	2,455,640,269	2,208,491,035	2,335,721,681	2,313,974,634
中井町	1,018,489,227	1,059,750,107	933,782,238	987,258,607	914,416,020	954,632,473	871,516,328
大井町	1,314,493,043	1,271,644,811	1,228,477,770	1,263,499,720	1,135,117,859	1,198,668,689	1,213,440,878
松田町	1,154,190,017	1,128,572,915	1,120,509,828	1,016,916,128	945,118,513	977,005,912	864,180,904
山北町	1,295,953,702	1,191,167,863	1,236,701,257	1,215,764,227	1,138,007,657	1,077,859,853	1,106,819,733
開成町	1,432,422,360	1,393,336,324	1,310,541,091	1,322,486,064	1,215,847,749	1,317,789,056	1,266,335,564
箱根町	1,248,443,964	1,209,248,461	1,113,234,542	1,066,750,601	1,025,299,398	1,091,832,274	1,013,018,559
真鶴町	1,001,372,437	926,637,026	977,084,441	931,788,334	832,224,309	899,526,456	815,427,028
湯河原町	2,933,404,092	2,832,656,458	2,588,884,751	2,632,219,312	2,366,912,174	2,459,807,942	2,291,307,227
愛川町	4,465,340,612	4,168,310,990	4,124,757,768	4,092,003,858	3,789,081,724	4,010,153,742	3,705,512,707
清川村	347,468,217	315,094,234	324,615,508	298,645,508	301,020,363	333,678,042	308,632,211
市町村計	719,692,381,893	695,271,280,854	674,809,024,158	663,647,049,959	626,664,281,913	662,435,749,877	648,814,424,106

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(7) 地域差指数

市町村名	令和3年度				【参考】平成29年度			
	全体	入院	入院外	歯科	全体	入院	入院外	歯科
横浜市	0.985	0.884	1.048	1.066	0.975	0.881	1.031	1.068
川崎市	1.003	0.928	1.052	1.045	0.990	0.921	1.033	1.040
横須賀市	1.004	0.908	1.068	1.054	1.013	0.904	1.087	1.049
平塚市	0.970	0.911	1.009	1.002	0.963	0.899	1.000	1.024
鎌倉市	0.901	0.747	0.986	1.115	0.910	0.774	0.984	1.095
藤沢市	0.919	0.807	0.982	1.070	0.916	0.789	0.987	1.078
小田原市	1.019	1.028	1.009	1.038	1.004	0.975	1.019	1.050
茅ヶ崎市	0.914	0.801	0.982	1.023	0.906	0.814	0.954	1.044
逗子市	1.006	0.879	1.086	1.110	0.989	0.876	1.054	1.121
相模原市	0.948	0.883	0.985	1.024	0.933	0.867	0.971	1.012
三浦市	0.946	0.840	1.016	1.001	0.975	0.897	1.035	0.949
秦野市	0.926	0.910	0.937	0.932	0.913	0.908	0.916	0.919
厚木市	0.941	0.918	0.960	0.923	0.932	0.876	0.975	0.917
大和市	0.939	0.848	0.993	1.029	0.921	0.828	0.974	1.025
伊勢原市	0.991	0.960	1.009	1.031	0.950	0.911	0.972	1.001
海老名市	0.911	0.812	0.975	0.969	0.914	0.849	0.960	0.925
座間市	0.960	0.885	1.001	1.055	0.927	0.842	0.975	1.033
南足柄市	0.979	0.912	1.020	1.044	1.008	0.992	1.015	1.037
葉山町	0.908	0.767	0.993	1.052	0.873	0.741	0.939	1.091
寒川町	0.937	0.889	0.974	0.924	0.974	0.949	0.988	1.003
綾瀬市	0.972	0.925	0.996	1.037	0.939	0.871	0.970	1.064
大磯町	0.921	0.876	0.948	0.970	0.927	0.837	0.973	1.084
二宮町	0.895	0.839	0.931	0.925	0.979	0.927	1.007	1.051
中井町	0.974	0.894	1.035	0.951	0.995	0.922	1.048	0.992
大井町	0.808	0.720	0.855	0.948	0.824	0.755	0.851	0.996
松田町	0.949	0.903	0.969	1.057	1.048	1.104	1.002	1.094
山北町	0.967	0.961	0.969	0.989	1.016	1.016	1.021	0.976
開成町	1.058	1.063	1.053	1.067	1.054	1.008	1.081	1.103
箱根町	1.015	1.166	0.922	0.886	0.973	0.980	0.982	0.863
真鶴町	1.025	1.065	1.026	0.786	0.980	0.950	1.026	0.786
湯河原町	0.926	0.905	0.954	0.822	0.958	0.977	0.959	0.850
愛川町	0.997	1.011	1.015	0.777	0.967	0.961	0.993	0.806
清川村	1.005	1.161	0.899	0.941	0.893	0.942	0.859	0.891
神奈川県	0.974	0.891	1.025	1.040	0.964	0.882	1.012	1.040

出典：厚生労働省「医療の地域差分析」

(8) 国保医療費全体に占める生活習慣病の割合

(単位：%)

市町村名	令和3年度						【参考】平成30年度					
	腎不全	糖尿病	高血圧性疾患	虚血性心疾患	脳梗塞	脳内出血	腎不全	糖尿病	高血圧性疾患	虚血性心疾患	脳梗塞	脳内出血
横浜市	6.72	5.27	2.95	1.95	1.37	0.70	7.00	5.10	3.49	2.49	1.40	0.62
川崎市	7.19	5.21	2.87	1.81	1.42	0.73	7.50	5.22	3.37	2.45	1.39	0.69
横須賀市	7.23	6.16	3.29	2.49	1.48	0.84	7.57	5.69	3.82	2.91	1.66	0.75
平塚市	7.17	6.10	3.20	1.74	1.42	0.89	7.63	5.85	3.73	2.11	1.32	0.62
鎌倉市	6.18	5.13	2.83	2.07	0.95	0.54	6.08	5.13	3.40	2.44	1.09	0.31
藤沢市	6.62	5.29	3.15	1.82	1.19	0.58	7.01	5.08	3.69	2.05	1.41	0.54
小田原市	7.79	5.70	3.32	2.09	1.17	1.05	8.18	5.27	3.96	2.35	1.22	0.58
茅ヶ崎市	7.02	5.93	3.32	1.63	1.07	0.45	6.61	6.07	3.79	2.00	1.12	0.57
逗子市	6.76	5.00	2.80	1.31	1.29	0.42	6.71	5.05	3.56	2.65	1.54	0.98
相模原市	8.54	5.64	2.90	1.75	1.34	0.88	8.82	5.14	3.41	2.14	1.30	0.74
三浦市	6.05	7.80	3.86	2.55	1.52	0.39	7.48	7.53	3.95	2.64	1.21	0.91
秦野市	6.04	5.87	3.08	1.71	1.37	0.60	6.21	5.76	3.71	1.58	1.45	0.43
厚木市	6.69	5.99	2.97	1.56	1.28	0.65	7.97	5.83	3.51	1.57	0.94	0.34
大和市	8.62	5.18	2.74	1.63	1.15	0.41	9.00	4.80	3.35	1.87	1.41	0.70
伊勢原市	9.07	6.00	2.95	1.26	1.41	0.96	9.31	5.82	3.36	2.13	1.72	1.11
海老名市	7.76	5.47	2.74	1.57	1.51	0.44	7.69	5.45	3.29	1.63	1.19	0.48
座間市	8.08	5.00	2.84	1.58	1.34	0.57	8.89	5.02	3.48	1.88	1.18	0.66
南足柄市	6.61	5.87	3.70	1.86	1.10	0.30	8.30	6.08	4.40	2.20	1.06	0.76
葉山町	6.02	4.67	2.94	2.38	1.50	0.27	5.13	4.89	3.73	1.73	0.61	0.58
寒川町	5.51	6.69	3.74	1.95	1.44	0.59	7.19	6.36	4.03	2.56	1.25	1.16
綾瀬市	8.87	5.42	2.65	1.75	1.88	0.90	8.31	5.01	3.17	1.68	1.40	0.74
大磯町	4.80	5.29	3.31	1.88	1.43	0.72	5.39	5.17	3.90	2.38	1.33	0.23
二宮町	6.61	6.13	3.41	1.80	1.96	1.06	6.22	5.69	4.27	1.79	1.18	0.82
中井町	4.71	6.56	3.82	1.70	0.72	0.11	5.17	6.60	4.32	1.65	0.51	0.37
大井町	5.03	5.79	4.62	2.62	1.00	0.87	4.42	5.42	6.14	1.70	0.48	0.08
松田町	7.90	5.68	4.46	1.82	1.39	0.31	9.01	4.63	4.21	1.41	1.47	0.39
山北町	10.22	6.84	4.40	1.24	0.52	0.63	9.13	5.79	4.67	1.11	0.60	0.17
開成町	8.86	5.74	3.64	1.18	0.54	0.07	10.16	5.84	4.35	2.24	0.51	0.29
箱根町	7.64	5.49	4.20	1.94	2.37	0.46	6.29	6.72	5.05	3.43	1.37	0.85
真鶴町	10.38	5.61	3.49	1.47	0.32	1.32	9.78	4.51	4.03	2.18	0.82	1.38
湯河原町	6.76	5.84	3.76	1.67	1.30	1.09	6.94	6.27	4.08	2.79	1.29	0.27
愛川町	10.10	6.27	2.96	2.48	1.31	0.55	9.25	6.25	3.63	1.29	1.00	0.79
清川村	3.54	6.13	3.34	1.21	1.49	0.95	1.31	7.09	4.29	0.53	1.95	0.63
県平均	7.01	5.47	3.01	1.88	1.32	0.69	7.43	5.29	3.55	2.32	1.36	0.64
全国	6.03	5.72	3.27	1.80	1.45	0.67	6.32	5.60	3.80	2.12	1.53	0.66

出典：神奈川県国民健康保険団体連合会 国保データベースシステム

(9) 市町村国保における財政収支の状況

(単位：千円)

市町村名	令和3年度				
	歳入	歳出	差引収支①	決算補填等目的 の法定外繰入金 ②	②を除いた 差引収支 ①-②
横浜市	333,552,474	319,695,844	13,856,630	3,654,600	10,202,030
川崎市	123,355,922	122,979,442	376,480	823,058	▲ 446,579
横須賀市	43,157,972	41,795,734	1,362,238	0	1,362,238
平塚市	26,137,757	25,908,321	229,436	0	229,436
鎌倉市	16,857,063	16,618,475	238,588	162,486	76,103
藤沢市	38,113,198	37,096,298	1,016,900	250,154	766,746
小田原市	20,261,451	19,884,430	377,021	0	377,021
茅ヶ崎市	22,799,298	22,183,874	615,424	0	615,424
逗子市	6,336,802	6,144,253	192,549	22,031	170,518
相模原市	68,741,464	68,375,253	366,211	0	366,211
三浦市	5,743,557	5,662,545	81,012	13,869	67,142
秦野市	16,987,411	16,980,889	6,522	392,020	▲ 385,498
厚木市	21,565,059	21,407,990	157,069	0	157,069
大和市	21,939,100	21,881,115	57,985	476,426	▲ 418,441
伊勢原市	10,060,705	9,876,719	183,985	0	183,985
海老名市	12,204,111	12,096,414	107,697	194,541	▲ 86,844
座間市	12,803,112	12,707,343	95,769	190,086	▲ 94,316
南足柄市	4,252,733	4,150,607	102,126	0	102,126
葉山町	3,534,914	3,461,449	73,466	0	73,466
寒川町	5,143,226	4,963,527	179,699	0	179,699
綾瀬市	8,583,189	8,573,189	10,000	257,364	▲ 247,364
大磯町	3,583,423	3,522,476	60,947	0	60,947
二宮町	2,920,662	2,844,672	75,991	0	75,991
中井町	1,162,101	1,159,220	2,882	0	2,882
大井町	1,507,770	1,461,993	45,778	0	45,778
松田町	1,240,894	1,181,242	59,652	0	59,652
山北町	1,390,015	1,387,198	2,816	0	2,816
開成町	1,661,226	1,585,989	75,237	0	75,237
箱根町	1,401,746	1,346,094	55,652	0	55,652
真鶴町	1,144,029	1,084,338	59,692	0	59,692
湯河原町	3,129,431	2,990,519	138,912	0	138,912
愛川町	4,946,592	4,926,629	19,963	76,241	▲ 56,277
清川村	422,363	403,813	18,551	0	18,551
市町村計	846,640,772	826,337,894	20,302,878	6,512,875	13,790,003

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(10) 1人当たり決算補填等目的の法定外繰入金の推移

(単位：円)

市町村名	H28年度	H29年度	H30年度	R元年度	R2年度	R3年度	R4年度 (速報値)
横浜市	13,648	14,057	11,699	11,332	6,926	5,453	5,046
川崎市	16,794	13,089	7,537	8,175	6,549	3,239	4,943
横須賀市	16,183	9,513	0	0	0	0	0
平塚市	13,660	11,639	5,113	1,464	0	0	0
鎌倉市	23,192	13,497	13,463	17,131	11,887	4,542	1,852
藤沢市	7,956	0	2,449	1,017	3,446	2,997	3,300
小田原市	3,265	3,712	2,534	794	0	0	0
茅ヶ崎市	0	0	0	0	0	0	0
逗子市	20,332	21,800	5,242	9,929	5,396	1,751	0
相模原市	15,271	16,397	13,236	6,348	0	0	0
三浦市	5,034	1,219	4,621	2,615	5,444	1,127	2,153
秦野市	11,415	16,265	12,880	16,261	3,782	10,585	7,126
厚木市	11,305	4,037	11,643	6,367	0	0	0
大和市	15,213	16,577	9,186	8,217	5,404	9,791	12,768
伊勢原市	20,437	10,984	4,424	6,034	2,450	0	0
海老名市	23,241	12,018	17,474	15,141	12,339	7,250	3,615
座間市	20,670	32,441	18,517	16,324	10,247	6,892	4,738
南足柄市	0	0	0	0	0	0	0
葉山町	0	6,823	0	0	0	0	0
寒川町	0	0	0	0	0	0	0
綾瀬市	7,361	9,390	17,335	13,446	7,664	13,575	15,424
大磯町	23,040	8,079	3,031	778	0	0	0
二宮町	0	0	0	0	0	0	0
中井町	20,711	21,937	13,451	6,467	6,617	0	0
大井町	4,484	4,829	0	0	0	0	0
松田町	6,680	3,593	0	0	0	0	0
山北町	15,761	0	0	0	0	0	0
開成町	9,775	10,117	0	0	0	0	0
箱根町	0	0	0	0	0	0	0
真鶴町	0	0	0	0	0	0	0
湯河原町	0	0	0	0	0	0	0
愛川町	19,125	14,311	4,775	9,830	4,093	7,453	10,621
清川村	14,755	0	0	0	0	0	0
県平均	13,579	12,100	9,083	8,126	4,802	3,715	3,724

出典：厚生労働省「国民健康保険事業における一般会計繰入金の繰入理由別状況表（法定外繰入）」のデータを活用し県で作成

(11) 保険料（税）の徴収方式及び算定方式

市町村名	徴収方式	令和3年度			【参考】平成30年度		
		算定方式 (医療分)	算定方式 (後期分)	算定方式 (介護分)	算定方式 (医療分)	算定方式 (後期分)	算定方式 (介護分)
横浜市	保険料	2方式	2方式	2方式	2方式	2方式	2方式
川崎市	保険料	2方式	2方式	2方式	2方式	2方式	2方式
横須賀市	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
平塚市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
鎌倉市	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
藤沢市	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
小田原市	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
茅ヶ崎市	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
逗子市	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
相模原市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
三浦市	保険税	3方式	2方式	3方式	3方式	2方式	3方式
秦野市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
厚木市	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
大和市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
伊勢原市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
海老名市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
座間市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
南足柄市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
葉山町	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
寒川町	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
綾瀬市	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
大磯町	保険税	3方式	2方式	2方式	3方式	2方式	2方式
二宮町	保険税	<u>3方式</u>	3方式	2方式	<u>4方式</u>	3方式	2方式
中井町	保険税	<u>3方式</u>	<u>3方式</u>	<u>3方式</u>	<u>4方式</u>	<u>4方式</u>	<u>4方式</u>
大井町	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
松田町	保険税	<u>3方式</u>	<u>3方式</u>	<u>3方式</u>	<u>4方式</u>	<u>4方式</u>	<u>4方式</u>
山北町	保険税	4方式	4方式	4方式	4方式	4方式	4方式
開成町	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
箱根町	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
真鶴町	保険税	<u>3方式</u>	<u>3方式</u>	<u>3方式</u>	<u>4方式</u>	<u>4方式</u>	<u>4方式</u>
湯河原町	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
愛川町	保険税	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式
清川村	保険料	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式	3方式

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(12) 賦課割合（医療分）

（単位：％）

市町村名	令和3年度				【参考】平成30年度			
	所得割	資産割	均等割	平等割	所得割	資産割	均等割	平等割
横浜市	64.98	—	35.02	—	65.64	—	34.36	—
川崎市	64.76	—	35.24	—	66.67	—	33.33	—
横須賀市	52.00	—	23.98	24.01	52.56	—	23.70	23.74
平塚市	53.46	—	32.47	14.08	53.90	—	31.08	15.02
鎌倉市	66.09	—	23.98	9.93	67.48	—	23.65	8.87
藤沢市	60.39	—	27.52	12.11	62.63	—	26.29	11.08
小田原市	57.61	—	27.57	14.82	57.61	—	27.79	14.60
茅ヶ崎市	58.95	—	22.29	18.76	60.88	—	21.60	17.52
逗子市	63.84	—	23.81	12.35	60.98	—	25.93	13.09
相模原市	56.02	—	29.92	14.06	56.53	—	30.07	13.40
三浦市	57.91	—	33.59	8.51	61.41	—	31.41	7.18
秦野市	54.77	—	26.69	18.54	54.94	—	27.22	17.84
厚木市	57.34	—	26.53	16.13	55.68	—	27.57	16.75
大和市	60.14	—	23.92	15.94	60.89	—	23.90	15.21
伊勢原市	55.15	—	27.89	16.96	56.13	—	27.69	16.18
海老名市	56.42	—	29.33	14.25	55.76	—	30.14	14.10
座間市	56.22	—	27.76	16.02	55.17	—	28.93	15.90
南足柄市	46.08	—	31.13	22.79	51.80	—	28.44	19.76
葉山町	59.67	—	26.05	14.28	64.97	—	23.56	11.47
寒川町	52.48	—	29.90	17.62	52.87	—	29.83	17.30
綾瀬市	56.75	—	25.62	17.63	60.82	—	23.64	15.54
大磯町	55.26	—	29.28	15.47	59.88	—	26.04	14.08
二宮町	50.75	—	30.16	19.10	54.64	2.59	26.06	16.71
中井町	50.81	—	30.81	18.38	50.40	4.47	27.33	17.80
大井町	47.82	—	39.25	12.92	44.44	—	32.97	22.59
松田町	46.68	—	33.20	20.11	39.78	11.80	30.33	18.09
山北町	40.83	10.01	22.91	26.26	42.72	10.32	22.68	24.28
開成町	58.97	—	29.57	11.45	53.22	—	34.33	12.45
箱根町	55.94	—	24.27	19.79	55.44	—	24.82	19.74
真鶴町	53.12	—	30.69	16.19	47.35	4.04	30.83	17.78
湯河原町	55.94	—	29.51	14.55	54.77	—	30.12	15.11
愛川町	54.64	—	26.54	18.82	54.51	—	26.78	18.71
清川村	56.60	—	33.76	9.64	57.96	—	32.69	9.35

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(13) 賦課割合（後期分）

（単位：％）

市町村名	令和3年度				【参考】平成30年度			
	所得割	資産割	均等割	平等割	所得割	資産割	均等割	平等割
横浜市	65.09	—	34.91	—	65.30	—	34.70	—
川崎市	65.34	—	34.66	—	66.93	—	33.07	—
横須賀市	52.46	—	23.74	23.80	53.02	—	23.47	23.51
平塚市	54.21	—	31.92	13.86	52.61	—	31.94	15.45
鎌倉市	68.85	—	22.26	8.90	70.74	—	21.23	8.03
藤沢市	61.40	—	26.81	11.79	63.63	—	25.59	10.78
小田原市	59.56	—	26.65	13.78	59.33	—	26.66	14.01
茅ヶ崎市	60.32	—	21.61	18.08	61.61	—	21.31	17.08
逗子市	65.73	—	22.59	11.67	62.68	—	24.82	12.50
相模原市	55.94	—	31.17	12.88	56.43	—	31.31	12.26
三浦市	58.83	—	41.17	—	61.12	—	38.88	—
秦野市	58.86	—	24.25	16.89	58.24	—	25.21	16.55
厚木市	57.97	—	26.14	15.89	55.98	—	27.38	16.64
大和市	59.32	—	23.93	16.75	60.09	—	23.92	15.99
伊勢原市	56.65	—	25.73	17.62	57.65	—	25.55	16.80
海老名市	56.38	—	29.00	14.62	55.33	—	30.07	14.60
座間市	59.42	—	23.76	16.82	58.45	—	24.75	16.80
南足柄市	45.07	—	31.75	23.18	50.81	—	29.06	20.13
葉山町	62.18	—	24.80	13.02	68.39	—	21.48	10.13
寒川町	53.53	—	29.50	16.97	54.01	—	29.21	16.78
綾瀬市	53.78	—	28.22	18.00	57.90	—	26.16	15.94
大磯町	61.63	—	38.37	—	65.19	—	34.81	—
二宮町	50.42	—	32.76	16.82	57.20	—	28.20	14.60
中井町	49.17	—	32.95	17.88	47.67	3.48	31.76	17.09
大井町	59.78	—	30.37	9.84	50.71	—	29.85	19.44
松田町	54.52	—	31.87	13.61	45.10	4.96	35.53	14.41
山北町	41.10	6.50	35.63	16.77	42.79	6.67	35.11	15.43
開成町	58.90	—	28.98	12.11	53.17	—	33.66	13.17
箱根町	55.96	—	24.26	19.77	55.41	—	24.83	19.76
真鶴町	52.37	—	31.21	16.42	46.16	3.99	31.43	18.42
湯河原町	55.89	—	29.56	14.55	54.65	—	30.26	15.09
愛川町	54.61	—	25.42	19.97	45.92	—	31.64	22.44
清川村	56.54	—	33.81	9.65	57.73	—	32.80	9.47

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(14) 賦課割合（介護分）

（単位：％）

市町村名	令和3年度				【参考】平成30年度			
	所得割	資産割	均等割	平等割	所得割	資産割	均等割	平等割
横浜市	65.54	—	34.46	—	64.72	—	35.28	—
川崎市	66.20	—	33.80	—	66.98	—	33.02	—
横須賀市	52.77	—	23.62	23.62	53.39	—	23.29	23.32
平塚市	54.62	—	31.41	13.97	52.42	—	32.78	14.80
鎌倉市	69.28	—	21.20	9.51	70.09	—	21.11	8.80
藤沢市	60.48	—	27.87	11.65	62.49	—	26.58	10.93
小田原市	60.73	—	25.78	13.49	59.72	—	26.65	13.63
茅ヶ崎市	55.09	—	19.36	25.55	64.35	—	20.25	15.40
逗子市	66.04	—	22.73	11.23	62.03	—	25.40	12.57
相模原市	54.53	—	29.90	15.57	56.50	—	28.76	14.74
三浦市	59.19	—	36.51	4.31	60.83	—	36.76	2.41
秦野市	56.62	—	22.42	20.96	56.25	—	22.78	20.97
厚木市	59.70	—	25.19	15.12	56.38	—	27.21	16.41
大和市	52.99	—	29.80	17.21	53.98	—	29.37	16.65
伊勢原市	56.34	—	23.97	19.68	57.43	—	23.57	19.00
海老名市	56.40	—	29.93	13.67	55.64	—	30.64	13.72
座間市	56.16	—	25.39	18.45	53.77	—	26.92	19.31
南足柄市	40.66	—	37.94	21.40	45.37	—	33.74	20.89
葉山町	66.66	—	22.75	10.60	73.06	—	18.61	8.33
寒川町	53.90	—	29.60	16.51	57.63	—	26.83	15.54
綾瀬市	57.93	—	22.63	19.44	62.26	—	20.52	17.22
大磯町	64.04	—	35.96	—	68.70	—	31.30	—
二宮町	50.71	—	49.29	—	55.10	—	44.90	—
中井町	48.30	—	31.35	20.35	46.83	3.21	29.30	20.66
大井町	59.57	—	30.15	10.28	48.03	—	29.83	22.14
松田町	47.28	—	32.87	19.85	37.71	8.50	33.69	20.10
山北町	51.35	6.27	19.63	22.75	46.96	6.55	21.88	24.61
開成町	54.56	—	32.75	12.70	52.99	—	34.29	12.72
箱根町	56.08	—	24.13	19.79	56.52	—	24.04	19.44
真鶴町	51.61	—	33.73	14.67	53.21	3.13	28.80	14.86
湯河原町	56.03	—	29.42	14.55	54.92	—	29.94	15.14
愛川町	53.76	—	26.79	19.45	52.02	—	27.67	20.31
清川村	59.22	—	31.64	9.13	57.67	—	33.07	9.26

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(15) 収納率の推移

(単位：%)

市町村名	H28 年度		H29 年度		H30 年度		R 元年度		R2 年度		R3 年度		R4 年度 (速報値)	
	現年	滞繰	現年	滞繰	現年	滞繰	現年	滞繰	現年	滞繰	現年	滞繰	現年	滞繰
横浜市	94.55	23.58	95.06	25.53	95.30	30.17	94.94	33.81	95.74	38.27	96.04	41.76	96.14	44.36
川崎市	94.12	32.52	94.16	32.15	94.66	37.50	94.12	40.63	94.76	43.25	95.09	41.00	94.95	41.89
横須賀市	90.27	22.72	90.69	21.98	90.28	21.16	90.15	21.01	91.34	23.19	92.42	25.49	91.98	27.39
平塚市	89.44	11.83	90.44	13.77	90.95	14.41	91.08	16.82	92.85	13.34	93.19	17.68	92.92	15.57
鎌倉市	94.06	23.53	94.65	25.48	94.37	23.33	93.67	25.80	95.72	26.45	95.12	26.76	94.67	23.92
藤沢市	91.19	18.61	91.62	16.43	91.78	15.54	91.97	16.33	92.65	16.36	92.73	12.57	92.71	12.95
小田原市	92.83	20.06	93.52	20.17	94.39	24.84	94.17	23.65	95.10	27.06	95.39	22.85	94.61	22.48
茅ヶ崎市	92.19	21.53	92.42	27.24	92.66	25.49	92.04	24.95	93.08	27.06	93.94	34.54	93.68	34.40
逗子市	92.25	17.57	92.50	18.50	92.34	18.11	93.27	15.43	94.62	18.49	95.30	22.93	95.58	24.50
相模原市	88.86	13.59	89.19	13.09	90.58	14.99	90.92	20.88	92.11	24.14	92.80	24.80	92.77	30.89
三浦市	90.38	23.96	91.16	23.88	91.00	20.81	91.11	24.28	91.94	24.03	92.64	22.27	92.04	18.50
秦野市	91.48	15.37	91.39	14.72	91.70	17.31	91.11	15.09	91.51	15.45	91.88	14.53	91.85	14.79
厚木市	90.21	22.52	90.85	23.71	92.10	31.16	93.31	42.17	93.89	38.05	94.23	37.13	93.52	32.53
大和市	89.13	19.82	89.30	18.75	89.64	18.88	89.37	18.77	90.01	17.59	90.31	19.49	89.66	17.96
伊勢原市	91.19	21.99	91.93	23.63	93.11	28.59	93.47	25.26	94.41	25.96	93.64	27.40	94.87	20.45
海老名市	91.72	11.81	92.47	12.28	91.42	9.91	90.69	8.97	91.01	9.39	91.53	9.39	90.65	8.74
座間市	89.53	15.22	90.57	15.66	90.87	16.16	89.82	17.17	90.44	19.13	91.00	17.90	90.27	17.26
南足柄市	91.61	21.89	91.01	20.10	91.14	14.10	91.4	16.54	92.42	20.29	92.17	19.96	91.99	18.96
葉山町	93.29	32.21	93.88	34.63	93.95	31.34	93.71	32.72	94.87	31.16	93.58	33.19	93.83	27.48
寒川町	92.23	30.15	92.44	29.57	92.75	25.59	92.05	23.65	92.77	24.05	93.06	25.31	93.26	24.97
綾瀬市	92.48	18.84	92.81	22.33	92.63	22.57	92.43	22.46	92.29	23.13	92.57	23.16	91.54	19.84
大磯町	93.42	27.39	93.52	22.06	94.06	25.46	94.01	23.04	95.13	26.50	95.51	28.43	95.95	22.01
二宮町	92.74	23.57	93.39	26.11	94.00	27.53	93.65	25.74	94.09	17.91	94.99	16.82	94.71	14.96
中井町	96.85	11.38	96.60	15.05	96.71	20.13	96.19	23.72	95.70	28.42	96.44	20.91	96.05	25.23
大井町	94.00	22.32	94.34	25.05	94.35	22.71	95.08	18.24	95.76	20.09	95.58	14.22	95.25	13.82
松田町	95.38	25.98	94.61	23.84	94.29	18.95	96.68	30.90	96.65	32.03	97.52	35.24	95.74	23.33
山北町	95.59	17.21	94.91	17.91	95.47	22.25	96.00	20.50	96.10	19.61	97.09	22.24	96.54	30.45
開成町	94.40	12.58	95.61	11.20	95.55	10.58	94.93	14.35	95.93	14.22	95.96	14.97	96.74	14.47
箱根町	87.17	32.49	90.80	30.18	91.69	30.58	91.67	29.88	92.75	31.19	94.89	34.36	94.78	34.44
真鶴町	91.80	16.52	92.56	10.41	93.90	14.98	94.29	14.21	92.60	15.68	92.47	18.13	92.77	11.49
湯河原町	92.19	17.14	92.51	15.46	93.84	15.82	93.73	16.98	94.81	25.02	94.44	22.25	94.64	21.08
愛川町	92.45	23.98	94.63	26.59	93.61	26.46	92.67	25.07	94.05	26.17	94.06	23.10	93.29	23.43
清川村	95.44	21.11	96.68	23.04	95.72	20.65	95.21	18.91	96.17	40.73	97.03	48.17	96.11	48.53
県平均	92.76	20.45	93.19	20.73	93.59	22.39	93.36	24.59	94.22	26.30	94.58	26.83	94.47	27.63

出典：神奈川県「国民健康保険事業状況」

(16) 口座振替・特別徴収世帯割合の推移

(単位：%)

市町村名	H28 年度	H29 年度	H30 年度	R 元年度	R2 年度	R3 年度	R4 年度 (速報値)
横浜市	60.5	62.2	62.4	62.6	63.4	63.4	63.1
川崎市	43.9	41.3	39.8	38.1	37.8	37.5	38.1
横須賀市	54.9	54.7	54.6	54.4	54.2	53.8	52.6
平塚市	55.1	55.4	55.9	55.6	59.2	63.4	66.1
鎌倉市	59.5	65.7	87.1	49.5	84.9	54.9	54.1
藤沢市	57.3	57.7	57.0	56.9	54.8	54.1	52.8
小田原市	55.1	56.2	56.8	56.3	55.8	55.7	50.3
茅ヶ崎市	49.1	49.2	48.4	48.0	47.1	53.2	50.2
逗子市	56.4	55.0	54.9	53.5	53.1	52.5	51.2
相模原市	46.3	45.7	45.0	45.9	46.8	47.2	45.6
三浦市	52.0	52.2	51.6	52.6	53.2	52.4	50.9
秦野市	60.7	59.9	62.9	62.7	62.2	62.3	66.7
厚木市	47.9	47.9	47.9	47.5	46.9	45.3	44.3
大和市	50.0	50.6	50.3	47.5	48.9	49.7	50.1
伊勢原市	45.3	46.2	46.2	57.4	57.6	57.4	57.3
海老名市	42.6	42.5	40.4	52.9	51.1	49.4	49.4
座間市	35.6	36.3	37.4	48.5	53.4	58.2	61.3
南足柄市	53.6	54.1	51.7	51.4	52.5	50.7	49.7
葉山町	45.0	45.8	54.3	54.8	53.9	55.3	55.6
寒川町	51.4	63.9	53.5	56.1	54.6	54.8	53.4
綾瀬市	46.0	46.8	54.1	55.0	52.9	53.4	54.0
大磯町	46.7	45.1	51.9	61.6	61.7	63.0	52.7
二宮町	68.6	66.0	61.1	58.2	58.1	60.5	62.7
中井町	78.5	79.9	78.1	72.8	70.2	73.8	72.7
大井町	66.2	62.2	61.2	63.3	66.1	68.3	74.8
松田町	54.3	53.2	52.8	53.9	53.5	54.0	74.7
山北町	82.6	82.6	81.5	82.3	81.2	83.5	82.0
開成町	72.4	73.0	69.4	70.3	70.5	71.2	71.9
箱根町	37.0	34.0	44.0	38.1	42.4	37.4	32.6
真鶴町	46.7	46.9	50.7	60.1	58.4	56.6	55.6
湯河原町	58.3	63.0	58.6	59.3	55.9	56.8	53.9
愛川町	43.9	47.1	45.0	50.9	49.5	50.3	50.6
清川村	68.2	63.2	64.5	78.4	70.7	69.7	68.1
県平均	53.3	53.6	53.7	53.3	54.3	54.0	53.4

出典：神奈川県調

(17) 口座振替世帯及び特別徴収世帯の状況

市町村名	令和3年度			【参考】平成30年度		
	口座振替世帯数	特別徴収世帯数	全体に占める口座振替世帯数及び特別徴収世帯数の割合	口座振替世帯数	特別徴収世帯数	全体に占める口座振替世帯数及び特別徴収世帯数の割合
横浜市	200,497	79,946	63.4%	209,930	79,157	62.4%
川崎市	72,921	11,560	37.5%	78,474	14,160	39.8%
横須賀市	29,346	6,535	53.8%	32,644	6,431	54.6%
平塚市	17,132	5,427	63.4%	14,909	5,763	55.9%
鎌倉市	11,252	1,780	54.9%	13,086	8,782	87.1%
藤沢市	25,275	4,299	54.1%	27,469	4,261	57.0%
小田原市	12,066	2,509	55.7%	12,994	2,471	56.8%
茅ヶ崎市	13,857	2,894	53.2%	15,972	2,540	48.4%
逗子市	2,766	1,578	52.5%	3,080	1,682	54.9%
相模原市	46,954	9,161	47.2%	46,398	9,227	45.0%
三浦市	2,492	1,503	52.4%	2,808	1,257	51.6%
秦野市	12,717	2,233	62.3%	13,530	1,995	62.9%
厚木市	10,654	3,456	45.3%	12,088	3,335	47.9%
大和市	12,102	3,979	49.7%	12,909	3,866	50.3%
伊勢原市	4,364	2,997	57.4%	4,608	3,024	46.2%
海老名市	5,645	2,943	49.4%	6,400	3,241	40.4%
座間市	8,912	1,754	58.2%	7,069	1,746	37.4%
南足柄市	1,922	869	50.7%	2,216	746	51.7%
葉山町	2,210	429	55.3%	2,234	476	54.3%
寒川町	2,836	738	54.8%	3,538	684	53.5%
綾瀬市	4,038	2,263	53.4%	4,803	2,245	54.1%
大磯町	2,298	679	63.0%	2,230	516	51.9%
二宮町	1,483	963	60.5%	1,939	898	61.1%
中井町	632	409	73.8%	746	430	78.1%
大井町	984	592	68.3%	1,345	475	61.2%
松田町	719	402	54.0%	872	266	52.8%
山北町	1,152	181	83.5%	1,347	84	81.5%
開成町	907	481	71.2%	1,069	386	69.4%
箱根町	542	345	37.4%	698	248	44.0%
真鶴町	463	296	56.6%	421	367	50.7%
湯河原町	1,622	682	56.8%	1,937	682	58.6%
愛川町	1,364	1,705	50.3%	1,603	1,398	45.0%
清川村	208	142	69.7%	237	149	64.5%
県平均	512,332	155,730	54.0%	541,603	162,988	53.7%

出典：神奈川県調べ

(18) 滞納世帯数等の状況

市町村名	令和3年度					【参考】平成30年度				
	全 世帯数	滞納 世帯数	滞納世帯の 占める割合	短期証 交付 世帯数	資格証明書 交付 世帯数	全 世帯数	滞納 世帯数	滞納世帯の 占める割合	短期証 交付 世帯数	資格証明書 交付 世帯数
横浜市	460,398	48,894	10.6%	0	0	480,085	61,677	12.8%	21,087	0
川崎市	178,104	24,075	13.5%	2,628	2,999	183,509	28,345	15.4%	2,641	4,053
横須賀市	57,599	8,634	15.0%	2,030	170	61,421	10,805	17.6%	2,983	593
平塚市	35,753	6,531	18.3%	0	0	37,317	10,027	26.9%	1,814	9
鎌倉市	23,857	2,397	10.0%	1,254	0	25,275	3,325	13.2%	1,432	0
藤沢市	55,316	10,705	19.4%	431	35	56,233	9,950	17.7%	913	110
小田原市	26,314	2,766	10.5%	0	0	27,309	3,752	13.7%	763	1
茅ヶ崎市	31,800	4,434	13.9%	0	0	32,524	5,114	15.7%	1,444	13
逗子市	8,311	1,195	14.4%	237	32	8,737	1,161	13.3%	263	14
相模原市	100,376	25,928	25.8%	585	7	104,900	29,421	28.0%	737	92
三浦市	7,386	1,453	19.7%	138	0	7,882	1,824	23.1%	70	55
秦野市	24,032	4,626	19.2%	436	43	24,976	3,423	13.7%	675	48
厚木市	31,139	2,429	7.8%	637	0	32,456	3,653	11.3%	954	7
大和市	32,621	4,595	14.1%	1,144	49	33,747	5,226	15.5%	1,141	84
伊勢原市	12,871	1,320	10.3%	459	1	13,468	1,750	13.0%	708	10
海老名市	17,586	1,926	11.0%	264	96	17,949	4,367	24.3%	425	186
座間市	18,432	4,938	26.8%	193	46	19,258	5,621	29.2%	216	62
南足柄市	5,524	913	16.5%	261	0	5,479	802	14.6%	251	0
葉山町	4,777	443	9.3%	137	0	5,007	728	14.5%	134	1
寒川町	6,512	639	9.8%	156	87	6,762	721	10.7%	134	102
綾瀬市	11,877	2,272	19.1%	148	7	12,563	2,977	23.7%	232	91
大磯町	4,758	635	13.3%	165	0	5,106	488	9.6%	189	0
二宮町	4,082	496	12.2%	42	22	4,289	994	23.2%	74	58
中井町	1,404	129	9.2%	14	0	1,497	180	12.0%	30	0
大井町	2,335	326	14.0%	67	1	2,316	158	6.8%	156	2
松田町	1,592	127	8.0%	44	3	1,674	134	8.0%	36	24
山北町	1,651	111	6.7%	34	0	1,752	216	12.3%	24	0
開成町	1,961	231	11.8%	50	0	2,032	403	19.8%	62	0
箱根町	1,841	223	12.1%	78	1	2,155	626	29.0%	143	2
真鶴町	1,527	143	9.4%	12	0	1,456	130	8.9%	20	0
湯河原町	4,329	613	14.2%	97	20	4,650	876	18.8%	243	36
愛川町	6,429	645	10.0%	278	0	6,667	2,147	32.2%	284	0
清川村	491	22	4.5%	7	0	514	46	8.9%	9	3
県全体	1,182,985	164,814	13.9%	12,026	3,619	1,230,965	201,067	16.3%	40,287	5,656

出典：神奈川県調べ

(19) レセプト点検に係る被保険者1人当たり財政効果

市町村名	令和3年度						【参考】平成30年度					
	効果額 (円)	割合 (%)	内容 点検 (円)	割合 (%)	資格 点検 (円)	割合 (%)	効果額 (円)	割合 (%)	内容 点検 (円)	割合 (%)	資格 点検 (円)	割合 (%)
横浜市	1,610	0.50	426	0.13	1,184	0.37	1,147	0.39	296	0.10	851	0.29
川崎市	1,639	0.53	469	0.15	1,171	0.38	1,899	0.68	524	0.19	1,374	0.49
横須賀市	1,112	0.33	376	0.11	736	0.22	1,345	0.42	617	0.19	727	0.23
平塚市	1,161	0.36	462	0.14	699	0.22	1,605	0.54	525	0.18	1,079	0.36
鎌倉市	1,128	0.38	541	0.18	587	0.20	1,356	0.49	454	0.16	902	0.32
藤沢市	1,960	0.67	425	0.14	1,535	0.52	1,763	0.64	436	0.16	1,327	0.48
小田原市	1,473	0.43	290	0.08	1,183	0.34	1,215	0.38	496	0.16	719	0.23
茅ヶ崎市	2,330	0.78	960	0.32	1,370	0.46	2,601	0.91	860	0.30	1,741	0.61
逗子市	354	0.12	349	0.12	5	0.00	814	0.26	144	0.05	670	0.22
相模原市	1,651	0.54	356	0.12	1,294	0.42	1,453	0.51	434	0.15	1,019	0.36
三浦市	1,074	0.34	311	0.10	763	0.24	693	0.23	187	0.06	506	0.17
秦野市	899	0.29	388	0.12	511	0.16	1,509	0.52	459	0.16	1,050	0.36
厚木市	480	0.16	225	0.07	256	0.09	914	0.33	404	0.14	511	0.18
大和市	1,108	0.38	168	0.06	940	0.32	1,344	0.49	430	0.16	913	0.33
伊勢原市	1,212	0.36	423	0.13	789	0.24	1,380	0.46	349	0.12	1,031	0.34
海老名市	1,482	0.50	195	0.07	1,287	0.43	560	0.21	201	0.07	359	0.13
座間市	1,978	0.64	524	0.17	1,454	0.47	1,898	0.67	488	0.17	1,411	0.49
南足柄市	1,006	0.32	456	0.15	550	0.18	1,441	0.51	372	0.13	1,069	0.38
葉山町	1,132	0.40	427	0.15	705	0.25	2,076	0.79	830	0.32	1,246	0.47
寒川町	808	0.26	682	0.22	125	0.04	1,009	0.34	207	0.07	803	0.27
綾瀬市	1,119	0.35	606	0.19	512	0.16	1,514	0.52	719	0.25	795	0.28
大磯町	866	0.27	360	0.11	506	0.16	1,523	0.49	485	0.16	1,038	0.34
二宮町	795	0.26	427	0.14	368	0.12	1,473	0.50	835	0.28	638	0.22
中井町	1,271	0.36	239	0.07	1,032	0.29	1,881	0.63	424	0.14	1,457	0.49
大井町	1,200	0.52	660	0.28	540	0.23	283	0.12	283	0.12	0	0.00
松田町	1,306	0.45	491	0.17	815	0.28	2,216	0.72	1,272	0.41	944	0.31
山北町	751	0.24	58	0.02	693	0.22	2,290	0.71	335	0.10	1,954	0.61
開成町	1,053	0.30	424	0.12	629	0.18	2,316	0.82	1,307	0.46	1,009	0.36
箱根町	1,146	0.33	193	0.06	953	0.27	3,126	1.05	277	0.09	2,849	0.95
真鶴町	45	0.01	37	0.01	9	0.00	653	0.18	309	0.09	345	0.10
湯河原町	1,728	0.53	219	0.07	1,509	0.47	1,143	0.39	284	0.10	859	0.30
愛川町	376	0.11	318	0.10	58	0.02	575	0.19	320	0.11	255	0.08
清川村	304	0.08	252	0.07	52	0.01	245	0.08	112	0.04	134	0.04
県平均	1,494	0.48	423	0.13	1,184	0.37	1,401	0.48	417	0.14	984	0.34

出典：神奈川県調べ

(20) ジェネリック医薬品使用割合の推移

(単位：%)

市町村名	H28年度 (H29.3)	H29年度 (H30.3)	H30年度 (H31.3)	R元年度 (R2.3)	R2年度 (R3.3)	R3年度 (R4.3)	R4年度 (R5.3)
横浜市	67.2	71.0	74.7	77.3	79.0	78.8	80.4
川崎市	68.0	71.6	75.1	77.9	79.5	79.1	80.7
横須賀市	67.1	70.3	74.4	76.8	78.6	78.2	81.3
平塚市	66.4	70.5	73.9	77.0	78.8	78.3	80.3
鎌倉市	64.6	67.7	71.1	73.6	76.1	75.3	80.3
藤沢市	66.8	70.0	73.7	76.2	78.3	78.5	76.4
小田原市	60.3	64.6	68.1	70.9	72.2	72.9	80.1
茅ヶ崎市	69.0	72.5	75.1	78.0	80.1	80.3	75.3
逗子市	63.2	66.7	70.8	72.0	74.7	74.2	81.5
相模原市	66.9	71.0	75.1	78.5	80.2	79.7	76.7
三浦市	64.9	68.8	72.2	75.3	77.4	77.7	78.9
秦野市	62.0	64.9	68.3	72.6	74.9	75.1	76.0
厚木市	59.3	63.4	68.2	72.4	74.7	74.2	75.9
大和市	69.8	73.1	76.0	78.3	80.8	80.0	82.6
伊勢原市	58.8	61.9	67.6	73.3	75.2	74.8	76.7
海老名市	62.6	65.7	68.6	71.3	72.7	73.0	74.6
座間市	66.5	69.5	73.8	77.3	79.2	78.5	79.1
南足柄市	65.0	70.0	73.7	76.4	75.7	75.3	78.6
葉山町	66.8	68.9	72.5	75.2	78.2	77.8	77.7
寒川町	68.6	72.2	76.0	77.5	78.7	79.7	79.3
綾瀬市	69.1	74.6	77.7	79.4	81.3	80.3	81.1
大磯町	63.1	66.3	71.6	72.0	77.3	77.5	78.9
二宮町	62.8	66.0	72.0	74.2	76.4	76.0	78.5
中井町	68.8	73.4	75.5	78.1	80.5	79.5	81.5
大井町	68.6	71.6	75.6	76.8	78.5	78.0	79.3
松田町	68.9	72.5	75.2	79.8	79.8	79.0	81.2
山北町	69.5	73.9	76.9	79.3	81.3	81.0	80.9
開成町	64.8	72.7	75.6	77.0	76.9	76.9	78.1
箱根町	59.3	63.2	67.9	69.4	71.8	71.1	76.1
真鶴町	69.0	70.4	72.3	74.8	78.2	78.5	79.3
湯河原町	65.7	69.4	71.4	73.8	73.9	74.5	74.2
愛川町	65.8	70.9	76.5	78.4	79.8	80.0	80.7
清川村	53.0	57.0	61.7	69.1	68.2	66.4	71.5
県平均	66.5	70.2	74.0	76.7	78.5	78.3	79.9

出典：(平成30年度以降) 厚生労働省「保険者別の後発医薬品の使用割合」
(平成29年度以前) 国民健康保険団体連合会集計資料(※)

※新指標：後発医薬品のある先発医薬品及び後発医薬品を分母とした後発医薬品の数量シェア

(21) 特定健康診査受診率の推移

(単位：%)

市町村名	H28 年度	H29 年度	H30 年度	R 元年度	R2 年度	R3 年度	R4 年度 (速報値)
横浜市	21.0	21.9	24.3	25.4	21.8	24.7	26.0
川崎市	26.2	26.6	26.4	25.9	25.8	27.0	28.3
横須賀市	30.1	30.5	31.2	31.5	24.4	27.3	28.3
平塚市	33.0	33.1	34.3	33.2	32.6	33.9	36.4
鎌倉市	32.5	33.1	33.7	33.4	28.8	34.3	35.5
藤沢市	41.7	40.8	39.7	39.8	36.6	37.6	36.8
小田原市	26.1	27.2	26.7	28.1	27.8	29.0	29.4
茅ヶ崎市	36.4	36.8	36.2	37.0	32.7	35.0	35.8
逗子市	31.1	31.0	31.3	32.1	26.1	31.5	32.3
相模原市	26.3	26.6	26.6	26.7	21.8	26.4	27.6
三浦市	22.1	22.2	23.7	24.9	24.7	30.2	31.8
秦野市	33.8	33.6	34.2	33.6	30.6	31.6	33.2
厚木市	33.3	33.2	33.1	36.3	30.6	32.7	32.6
大和市	34.7	34.1	33.4	32.9	31.1	32.6	31.8
伊勢原市	36.9	36.1	35.5	35.7	34.6	35.1	39.3
海老名市	30.4	30.4	33.3	30.7	29.5	31.9	39.9
座間市	29.3	29.5	30.5	29.5	28.8	30.5	31.9
南足柄市	30.2	30.8	29.7	31.1	31.2	30.7	31.4
葉山町	27.4	27.7	28.0	28.4	22.1	28.8	31.4
寒川町	36.5	35.2	33.5	34.0	38.2	35.3	37.1
綾瀬市	36.4	36.1	35.7	32.6	32.3	35.4	34.5
大磯町	30.0	30.3	33.2	35.4	30.0	34.9	36.3
二宮町	37.2	39.3	38.6	39.2	34.9	34.1	35.8
中井町	30.9	32.9	31.8	26.3	21.4	28.1	35.0
大井町	23.9	23.7	27.0	27.6	27.8	25.5	35.0
松田町	29.6	31.3	30.4	35.2	35.6	38.5	38.9
山北町	36.2	34.6	35.1	36.4	30.4	31.9	34.7
開成町	39.3	38.3	41.5	40.6	26.9	35.5	41.2
箱根町	33.4	31.3	31.2	31.3	32.2	36.4	35.7
真鶴町	29.9	30.9	31.3	33.8	29.6	29.6	34.1
湯河原町	23.1	25.6	28.0	31.4	22.5	29.6	32.1
愛川町	37.6	36.5	35.1	35.5	36.2	36.4	40.9
清川村	44.4	43.3	44.6	44.2	37.4	43.2	42.8
県平均	27.0	27.4	28.4	28.8	25.7	28.3	29.5

出典：神奈川県調べ

(22) 特定健康診査受診率目標値

(単位：%)

市町村名	R6 年度	R7 年度	R8 年度	R9 年度	R10 年度	R11 年度
横浜市	33.00	34.50	36.00	37.50	39.00	40.50
川崎市	29.00	29.80	30.60	31.40	32.20	33.00
横須賀市	33.00	34.00	35.00	36.00	37.00	38.00
平塚市	38.40	39.40	40.40	41.40	42.40	43.40
鎌倉市	37.00	38.50	40.50	42.00	43.50	45.00
藤沢市	37.50	39.00	40.50	42.00	43.50	45.00
小田原市	47.00	53.00	60.00	60.00	60.00	60.00
茅ヶ崎市	38.00	39.00	40.00	41.00	42.00	43.00
逗子市	33.00	35.00	37.00	39.00	41.00	43.00
相模原市	29.20	30.00	30.80	31.60	32.40	33.20
三浦市	34.50	36.00	37.50	39.00	40.50	42.00
秦野市	35.00	36.00	37.00	38.00	39.00	40.00
厚木市	41.00	42.00	43.00	44.00	45.00	46.00
大和市	35.00	36.00	37.00	38.00	39.00	40.00
伊勢原市	38.85	40.10	41.35	42.60	43.85	45.10
海老名市	42.00	43.00	44.00	45.00	46.00	47.00
座間市	32.00	33.00	34.00	35.00	36.00	37.00
南足柄市	32.10	32.80	33.50	34.30	35.00	35.70
葉山町	31.50	32.00	32.50	33.00	33.50	34.00
寒川町	40.00	41.00	42.00	43.00	44.00	45.00
綾瀬市	40.00	40.00	40.00	40.00	40.00	40.00
大磯町	37.50	38.00	38.50	39.00	39.50	40.00
二宮町	36.00	37.00	37.50	38.00	39.00	40.00
中井町	40.00	42.00	44.00	46.00	48.00	50.00
大井町	37.00	38.00	39.00	40.00	41.00	42.00
松田町	38.80	39.00	39.30	39.50	39.80	40.00
山北町	42.00	44.00	48.00	52.00	56.00	60.00
開成町	42.00	43.00	44.00	45.00	46.00	47.00
箱根町	39.00	41.00	42.00	43.00	44.00	45.00
真鶴町	38.00	39.00	40.00	41.00	42.00	43.00
湯河原町	34.80	36.50	38.30	40.00	50.00	60.00
愛川町	45.00	48.00	51.00	54.00	57.00	60.00
清川村	40.00	40.00	40.00	40.00	40.00	40.00

出典：各市町村「特定健康診査等実施計画」及び「データヘルス計画」

(23) 特定保健指導実施率の推移

(単位：%)

市町村名	H28 年度	H29 年度	H30 年度	R 元年度	R2 年度	R3 年度	R4 年度 (速報値)
横浜市	6.3	7.2	7.7	8.7	9.3	8.5	8.5
川崎市	4.3	4.7	5.9	6.4	6.0	4.4	5.5
横須賀市	12.4	12.3	11.8	18.0	9.0	9.1	9.5
平塚市	11.6	8.5	14.5	16.8	15.8	17.5	17.5
鎌倉市	18.1	14.2	17.4	17.0	11.5	13.7	15.7
藤沢市	5.6	6.4	10.9	11.9	10.8	8.7	7.4
小田原市	17.9	13.0	16.8	14.0	10.0	13.1	12.2
茅ヶ崎市	8.3	4.8	7.1	6.8	9.2	12.0	17.3
逗子市	8.1	9.6	30.6	24.6	37.4	24.6	24.2
相模原市	27.2	24.1	16.3	16.7	15.6	13.4	16.5
三浦市	28.2	32.3	34.4	30.3	36.7	28.1	28.7
秦野市	18.5	16.0	16.6	14.2	17.9	18.5	12.8
厚木市	13.3	13.7	15.6	6.3	21.0	16.1	21.0
大和市	31.8	22.5	20.4	21.2	18.0	20.2	22.0
伊勢原市	13.1	16.2	13.4	13.1	10.7	9.9	12.7
海老名市	8.4	8.6	7.1	12.0	13.2	12.7	11.2
座間市	3.2	5.5	8.2	6.9	5.7	6.3	6.8
南足柄市	19.0	27.6	26.4	25.0	28.0	28.7	28.9
葉山町	23.6	10.5	18.3	17.2	28.7	25.2	19.9
寒川町	17.9	11.7	14.8	9.7	11.9	12.2	14.8
綾瀬市	18.8	18.8	20.4	17.9	11.2	16.7	20.0
大磯町	7.6	14.1	12.1	8.2	10.4	22.3	14.0
二宮町	59.3	42.5	37.7	40.3	23.0	20.2	26.2
中井町	17.9	17.9	24.6	32.1	32.4	25.8	30.2
大井町	1.5	15.2	3.4	10.8	9.5	6.1	16.8
松田町	27.1	41.3	22.6	20.2	24.0	16.9	20.7
山北町	25.3	37.8	23.6	27.4	22.2	6.2	12.9
開成町	75.9	75.6	74.7	74.2	52.9	67.1	63.3
箱根町	26.3	18.8	20.7	14.5	21.4	14.7	3.4
真鶴町	16.7	10.1	10.1	8.3	16.2	15.3	22.8
湯河原町	3.5	11.9	19.5	14.7	12.8	15.0	9.2
愛川町	8.7	11.2	10.9	9.6	15.3	12.0	12.4
清川村	83.7	76.7	60.0	81.1	47.1	65.7	75.8
県平均	11.4	10.9	11.2	11.7	11.4	10.8	11.5

出典：神奈川県調べ

(24) 特定保健指導実施率目標値

(単位：%)

市町村名	R6 年度	R7 年度	R8 年度	R9 年度	R10 年度	R11 年度
横浜市	15.00	16.50	18.00	19.50	21.00	22.50
川崎市	6.20	8.00	9.80	11.60	13.40	15.00
横須賀市	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00
平塚市	18.50	19.30	20.10	20.90	21.70	22.50
鎌倉市	17.50	19.00	20.50	22.00	23.50	25.00
藤沢市	10.00	12.00	14.00	16.00	18.00	20.00
小田原市	14.00	16.00	18.00	20.00	22.00	24.00
茅ヶ崎市	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00
逗子市	25.00	27.00	29.00	31.00	33.00	35.00
相模原市	18.50	19.50	20.50	21.50	22.50	23.50
三浦市	29.00	29.20	29.40	29.60	29.80	30.00
秦野市	20.00	21.00	22.00	23.00	24.00	25.00
厚木市	24.00	25.00	26.00	27.00	28.00	29.00
大和市	26.00	28.00	30.00	32.00	34.00	36.00
伊勢原市	13.65	14.90	16.15	17.40	18.65	19.90
海老名市	13.00	15.00	17.00	19.00	21.00	23.00
座間市	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00
南足柄市	30.40	31.30	32.20	33.10	33.90	34.80
葉山町	23.00	24.00	25.00	26.00	27.00	28.00
寒川町	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00
綾瀬市	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00
大磯町	15.00	17.00	19.00	21.00	23.00	25.00
二宮町	30.00	31.00	32.00	33.00	34.00	35.00
中井町	40.00	42.00	44.00	46.00	48.00	50.00
大井町	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00
松田町	17.40	17.90	18.50	19.00	19.50	20.00
山北町	35.00	40.00	45.00	50.00	55.00	60.00
開成町	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00
箱根町	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00
真鶴町	22.00	23.00	24.00	25.00	26.00	27.00
湯河原町	17.50	18.30	19.20	20.00	30.00	40.00
愛川町	20.00	28.00	36.00	44.00	52.00	60.00
清川村	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00

出典：各市町村「特定健康診査等実施計画及びデータヘルス計画」

(25) 医療費適正化に係る取組状況

市町村名	令和5年度						
	データヘルス計画策定状況	医療費通知の送付	糖尿病等重症化予防	個人へのインセンティブの提供	重複服薬者に対する取組	後発医薬品差額通知の送付	地域包括ケア推進の取組
横浜市	○	○	○	○	○	○	○
川崎市	○	○	○	○	○	○	○
横須賀市	○	○	○	○	○	○	○
平塚市	○	○	○	○	○	○	○
鎌倉市	○	○	○	○	○	○	○
藤沢市	○	○	○	○	○	○	○
小田原市	○	○	○	○	○	○	○
茅ヶ崎市	○	○	○	○	○	○	○
逗子市	○	○	○	○	○	○	○
相模原市	○	○	○	○	○	○	○
三浦市	○	○	○	—	○	○	○
秦野市	○	○	○	○	○	○	○
厚木市	○	○	○	○	○	○	○
大和市	○	○	○	○	○	○	○
伊勢原市	○	○	○	○	○	○	○
海老名市	○	○	○	○	○	○	○
座間市	○	○	○	○	○	○	○
南足柄市	○	○	○	○	○	○	○
葉山町	○	○	○	○	○	○	○
寒川町	○	○	○	○	○	○	○
綾瀬市	○	○	○	○	○	○	○
大磯町	○	○	○	○	○	○	○
二宮町	○	○	○	○	○	○	○
中井町	○	○	○	○	○	○	○
大井町	○	○	○	○	○	○	○
松田町	○	○	○	○	○	○	○
山北町	○	○	○	○	○	○	○
開成町	○	○	○	○	○	○	○
箱根町	○	○	○	○	○	○	○
真鶴町	○	○	○	○	○	○	○
湯河原町	○	○	○	—	○	○	○
愛川町	○	○	○	○	○	○	○
清川村	○	○	○	—	○	○	○
合計	33	33	33	30	33	33	33

出典：神奈川県調べ