# ひろしまの国保

［広島の国保］

2021
1月号
No.804

特集 ひろしま発！ 健・築・力

## 障害者サッカーで みんなを元気に

広島市 広島県インクルーシブフットボール連盟

気になる病気 白血病

## 不調を感じたら血液検査を！

いきいきウオーク

## 神の棲む島・宮島で 初詣ウオーキング！（廿日市市）

● 国保連合会事業報告①
令和2年度柔道整復療養費担当者研修会

● 国保連合会事業報告②
令和2年度第三者行為求償事務研修会

● 国保連合会事業報告③
国保制度改善強化全国大会

# ひろしまの国保1月号

［広島の国保］

2021.JANUARY No.804

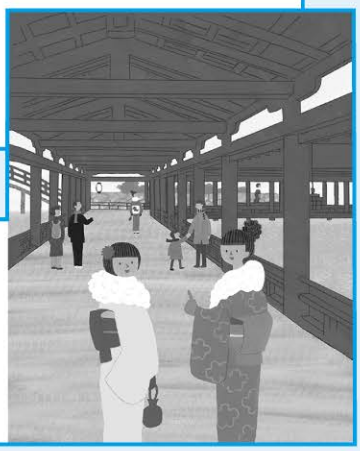
CONTENTS


ご挨拶
2 新年のご挨拶 広島県国民健康保険団体連合会 理事長 入山 欣郎
3 年頭のご挨拶 国民健康保険中央会 会長 岡﨑 誠也

特集
4 ひろしま発！ 健・築・力 file.5
障害者サッカーで みんなを元気に
広島市 広島県インクルーシブフットボール連盟

報告
8 ■国保連合会事業報告①
令和2年度柔道整復療養費担当者研修会
9 ■国保連合会事業報告②
令和2年度第三者行為求償事務研修会
10 ■国保連合会事業報告③
国保制度改善強化全国大会

連載
11 レセプト点検のポイント » 医科点数表について
12 保健事業だより
13 気になる病気 vol.05 白血病
不調を感じたら血液検査を！
15 いきいきウオーク× 廿日市市 vol.05
神の棲む島・宮島で初詣ウオーキング！
17 国保連合会の主な行事予定 » 令和3年1～2月
実施状況 » 令和2年10月16日～12月15日
18 Special Thanks



今月の表紙

嚴島神社（廿日市市）

宮島嚴島神社の初詣を描きました。鮮やかな朱色の回廊に着物姿がとても晴れやかで気持ちもアップします。満潮の時間に訪れると社殿の床ぎりぎりまで水位があがり、まるで海上を歩いているようです。朱色と海の色の取り合わせが宮島らしいなと思います。

イラスト／嶋津まみ

# 新年のご挨拶

広島県国民健康保険団体連合会　理事長　入山　欣郎

謹んで新年のお慶びを申し上げます。

皆様方におかれましては、平素から本会の事業運営に格別のご支援とご協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。

はじめに、新型コロナウイルス感染症の感染拡大につき、最前線で治療や感染防止策にご尽力されている医療関係者の皆様に敬意を表します。

また、お亡くなりになられた方々に哀悼の意を捧げますとともに、感染されました方々の一日も早いご回復を心よりお祈り申し上げます。

保険者の皆様におかれましては、感染拡大防止対策をはじめ、窓口業務や各種事業の実施など、事業運営に大変苦慮されていることと存じます。

本会におきましても、施設内の感染防止対策の徹底を行うとともに、各種会議や研修会等については、参加人数の制限やオンラインで開催するなど、関係機関と調整を図りながら、事業を実施しているところでございます。

さて、我が国は、誰もが安心して医療を受けることができる国民皆保険制度を通じて、高い保健医療水準を実現して参りましたが、被保険者の高齢化や医療技術の進展により、医療費が増加し、医療保険財政とその運営は一層厳しさを増しています。

こうした中、国においては、デジタル化を通じた強靭な社会保障を構築するため、オンライン資格確認等のシステムやマイナンバー制度等のインフラを活用し、効率的かつ迅速にデータヘルス改革を進めることとしています。

このような状況を踏まえ、本会といたしましては、保険者におけるデータヘルスを推進するため、国保データベース（ＫＤＢ）システムを活用した医療費等の分析情報の拡充を図るとともに、ＩＣＴの進展に対応できる人材を育成するなど、本会が保有する「健診・保健指導」「医療」「介護」等のデータを最大限に活用し、保険者支援の更なる強化に取り組んで参ります。

また、本会の基幹業務である審査支払業務については、業務プロセスの見直し等による業務の効率化やＩＣＴを活用した審査の充実・高度化への取組を確実に実施することにより、医療費等の適正化を推進して参ります。

新春を迎え、役職員一同決意を新たに、国民健康保険及び介護保険等の事業運営の一翼を担う機関として、本会に期待される役割と責務を十分に認識し、更なる保険者サービスの向上に努めて参りますので、引き続き、皆様方のご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

終わりに、皆様方のご健勝をお祈り申し上げ、新年のご挨拶とさせていただきます。

令和３年　元旦

# 年頭のご挨拶

国民健康保険中央会　会長　岡﨑　誠也

新年あけましておめでとうございます。

令和3年の新春を迎え、一言ご挨拶を申し上げます。

皆様には日頃から国保中央会の運営に対しまして、ご支援とご協力をいただいておりますことに厚く御礼を申し上げます。

昨年は、新型コロナウイルスの急激な感染拡大により、世界中が大きな被害に見舞われました。最前線で治療や感染防止策に懸命に取り組んでおられる医療関係者や自治体関係者などの皆様に敬意を表しますとともに、各地でお亡くなりになられた方々のご冥福と、感染されました方々の一日も早い回復をお祈り申し上げます。

我々、国保関係者においては、国民の健康と命を守る国民皆保険の一翼を担う重要な立場から、本年におきましても国保事業はもとより、新型コロナウイルス感染症対策をはじめとする様々な事業の実施に万全を期してまいります。

さて、本格的な少子高齢化と人口減少が進む中で、国においては、すべての世代が安心感と納得感の得られる「全世代型」の社会保障制度への転換をめざし、これを将来の世代にしっかりと伝えるべく、様々な改革を進めているところであります。

医療分野においては、後期高齢者医療制度の見直しや医療提供体制の改革に加えて、マイナンバーカードを使い、患者さんの最新の保険資格をその場で自動的に確認できるオンライン資格確認制度が本年3月からスタートする予定です。

本会はこの制度のシステム開発と運用に携わっておりますが、この仕組みを活用したデータヘルス改革の様々な取組が始まることとなっております。

一方、国保を取り巻く状況は、医療費の増高や低所得者の増加といった構造的な問題が依然として続いており、さらに新型コロナウイルスの感染拡大の影響により、国保の被保険者の保険料減免の増加なども見られ、国保の事業運営は今年も厳しい状況が続くことが見込まれます。

本会といたしましても、全国の国保連合会の皆様とこれまで以上に一体となり、全国知事会、全国市長会、全国町村会をはじめとする地方団体や国保組合、後期高齢者医療広域連合などの関係団体とも十分に連携を図りながら、保健事業はもとより、医療費の審査支払や事務処理システムの開発・運用など、保険者の皆様の業務支援に総力をあげて取り組み、この「ウィズコロナ時代」を共に乗り越えてゆく所存でありますので、なお一層のご支援、ご協力を賜りますよう切にお願い申し上げます。

結びに、コロナ禍が早期に収束し、新しい年が明るく希望に満ちた素晴らしい一年となることを心からご祈念申し上げまして、新年のご挨拶といたします。

令和3年　元旦

# 障害者サッカーでみんなを元気に

パラリンピックが注目されるなど、障害者にとってスポーツは、健常者と同様に重要なものと考えられ、環境整備が求められています。こうした中、広島県インクルーシブフットボール連盟は障害者サッカーの普及を図り、さまざまな活動を展開しています。障害者サッカーの特徴や魅力、取り組み内容について、同連盟の会長でもあり、自らも障害者サッカーチームを立ち上げた坂光徹彦さんに伺いました。

坂光徹彦さん

福山市出身。国際医療福祉大学で学び、理学療法士の資格を取得。広島大学大学院でスポーツリハビリテーションを研究後、2009年頃から東京大学病院のリハビリテーション科勤務。2013年に帰広し、障害者サッカーのクラブチーム「アフィーレ広島」を立ち上げる。現在、広島大学病院勤務

広島県インクルーシブフットボール連盟が開催した「ウォーキングサッカー体験会」に参加した皆さん（広島県総合グランド運動場）

# 障害者も健常者も笑顔になれる環境を育てていく

松葉杖をつきながらもスピード感あふれるプレー。坂光さんも必死に応戦

2012年ロシアで開催された、アンプティサッカーのワールドカップ大会にて

アンプティサッカーの日本代表選手にテーピングをする坂光さん

## リハビリのプロに

「障害のあるなしに関わらず、誰もがサッカーを楽しめる場を作りたかったんです」。そう話す坂光さんは理学療法士として広島大学病院で働きながら、広島県インクルーシブフットボール連盟（HIFF）の会長と、障害者サッカークラブ「アフィーレ広島」の代表を務めます。

坂光さんはサッカー部に所属していた高校時代、足首を捻挫して、理学療法士の仕事を知ったと言います。「けがの状態を診て、ケアするだけでなく、今の状態からどうすれば、試合に復帰できるようになるのか、目的を共有して一緒に考えてもらいました。自分もそんな理学療法士に憧れるようになったんです」と振り返ります。大学で学び、理学療法士の資格を取得。卒業後は東京大学病院のリハビリテーション科で働くようになりました。

## 衝撃的な出会い

そんな坂光さんが障害者サッカーと出会ったのは2011年のこと。「義足の勉強会に参加したのがきっかけとなって、『アンプティサッカー』を知ったんです」。アンプティサッカーとは、腕や脚を切断した人がプレーする7人制のサッカー。坂光さんは日本初のアンプティサッカーのクラブチーム「FCガサルス」の練習を見学して、大きな衝撃を受けました。「障害のある方でも簡単にできるスポーツだろうと思っていました。でも、全然違っていた。選手同士が激しくぶつかり合うし、スピードも速い。目の前にいたのは、純粋に競技を楽しむアスリートでした。『何だこれは!?』と鳥肌が立ったのを覚えています」と話します。「理学療法士の知見と技術を生かして、FCガサルスの選手たちの役に立てないか」という思いから、坂光さんはこのチームのトレーナーとなり、障害のある選手たちのトレーニング方法を考え、実践しました。

翌2012年11月にはアンプティサッカーのワールドカップがロシアで開催され、坂光さんは日本代表のトレーナーとして参加。「6戦して1分け5敗。1勝もできませんでしたが、選手も家族もみんな楽しくて、充実感がありました。この面白いスポーツをもっと広めたい、いろんな選手を発掘したい。中四国にアンプティサッカーのチームがないのを知り、『それならオレが作ろう』と考えたんです」。

当時の国内のアンプティサッカーの競技人口は50人ほど。障害者スポーツの一競技として確立させようと、2013年5月、広島で立ち上げたのが、クラブチーム「アフィーレ広島」です。運営メンバーは坂光さんの知

ウォーキングサッカー体験会。ウォーキングサッカーは「走らない」「ぶつからない」「ボールを高く蹴り上げない」を基本とする「歩くサッカー」。年齢や性別、経験も問わず、障害の有無に関わらず、誰とでも一緒に楽しめる

人や友人など約8人。しかし、この時点で選手は一人もいませんでした。「選手が集まってからチームにしようとしても、絶対に集まらない。まずはチームを立ち上げることから始めようと考えました」と、その時の思いを語ります。

坂光さんはチームの開設時に、県庁、商工会議所、マスコミ各社にプレスリリースを発信。九州や関西のアンプティサッカーのチームに声を掛けて、広島から参加している選手やコーチらを招いて7月に初練習を実施したのでした。その様子はニュースや新聞で報道され、それを見た障害者や、障害者の家族から連絡が入るなどして、やがて6人の選手が集まりました。この年の8月、坂光さんは東京から広島に戻り、広島大学病院に勤めながらチームの運営に当たるようになりました。

## 楽しさが生きる力に

障害者サッカーは、障害の種類ごとに七つの種目に分かれているのが特徴です。切断障害のアンプティサッカー以外では、脳の損傷（脳性麻痺）によって運動障害のある人が行うCPサッカー、精神障害のある人が行うソーシャルフットボール、視覚障害のある人が行うブラインドサッカー、聴覚障害のある人が行うデフサッカー、知的障害サッカー、電動車椅子サッカーがあります。

「いろんなカテゴリーの障害者サッカーのチームを育てたい」と、坂光さんはアフィーレ広島で、2015年にブラインドサッカー、2017年に電動車椅子サッカーのチームも立ち上げました。

次々と種目を増やした理由について、坂光さんは「同じ障害を持つ選手たちが集まると、そこにコミュニティーができるんです」と説明します。「例えばアンプティサッカーの選手は、それまで健常者として過ごしていた人が、事故や病気で腕や脚を失うという経験をされています。切断してから、サッカーができる状態になるまでには大変な思いをされています」。

事故で右足が麻痺した40代の男性はうつになり、薬を取りに行く時以外は外に出られない状態だった頃、奥さんに勧められて、アフィーレ広島に参加。男性は自分と同じ境遇の人と出会って話をし、サッカーを楽しむことで元気になり、今では仕事も始めているとのことです。「スポーツは社会復帰のための最大のリハビリなのかもしれません」と坂光さんは話します。

競技の指導に当たり、苦心するのはブラインドサッカーです。視覚障害の度合いの強い人には、指導者はストップモーションのように、ボールを蹴る動作を途中で停止。その都度、全

# 広島の街を障害者サッカーの先進地にしたい

アフィーレ広島のメンバーや支援者の皆さん

家族そろってウォーキングサッカーの体験会に来た村中さん一家

事故で右腕を切断した娘さんを体験会に連れてきた大部いづみさん。「娘が笑顔でプレーしている姿を見ていると、自分もうれしい」

身を手で触ってもらいながら、体の動かし方を覚えてもらうとのことで、うまくドリブルができるようになるまで半年はかかるそうです。

「視覚障害者は人にぶつからないよう、転ばないよう注意しながら日々、生活しています。走るなんて、無理とされています。でも、ブラインドサッカーなら、誰にはばかることなく、自由に走り回れる。とてつもない開放感があるし、点が入った時の達成感も大きいのです」と坂光さんは意義を語ります。

母親に連れられて見学に来た、視覚障害のある小学1年生の児童は走ったり、転んだりするのが楽しくて、ブラインドサッカーに夢中になり、今では日本ブラインドサッカー協会のジュニア育成選手として月に1度、東京で指導を受けているそうです。

## 包括的な環境づくり

広島には電動車椅子サッカーのチームが四つありましたが、グループ間の交流はあまりありませんでした。「競技団体を統括する組織を作って障害者サッカー全体の発展を促そう」と2018年、坂光さんは広島県インクルーシブフットボール連盟（HIFF）を設立。インクルーシブとは「包括的」という意味で、どんな人でもサッカーを楽しめる「インクルーシブな」環境づくりを目標とします。

HIFFは、元サッカー日本代表の北澤豪さんが会長を務める「日本障がい者サッカー連盟（JIFF）」と連携し、2019年に広島市の佐伯区スポーツセンターで「インクルーシブフットボールフェスタ」を開催。当日は北澤さんやサンフレッチェ広島・アンバサダーの森崎浩司さんらも参加し、障害児と健常児の混合チームでゲームをしたり、アンプティサッカーなどの体験会を行ったりして大いに盛り上がりました。

## 体験会を続々開催

HIFFが力を入れていることの一つが、ウォーキングサッカー体験会の開催です。ウォーキングサッカーは「走らない」「ぶつからない」「ボールを高く蹴り上げない」を基本とする「歩くサッカー」。年齢や性別、経験も問わず、障害の有無に関わらず、誰とでも一緒に楽しめるのが魅力です。安心、安全でありながら、軽いジョギング以上の高い有酸素運動の効果も認められています。

取材した日は、広島県総合グランド運動場でウォーキングサッカーの体験会を実施。3歳から50代まで約35人が集まりました。その場で、ルールを追加できるのがこのサッカーの魅力で、歩行器が必要な参加者にボールが渡った時は周囲の人は3秒止まってもらうことに。みんながアイデアを出し合いながら、サッカーを楽しみました。

脳性麻痺で脚が不自由な12歳の息子さんと共に家族全員でやってきた母親の村中三侑さんは「自分のペースでプレーできるのがいいですね。これから思春期を迎える中で、障害と向き合い、前向きな気持ちで成長していくきっかけになれば」と願いを込めました。

## さらなる発展へ

今後の目標について、坂光さんは日本サッカー協会（JFA）との連携を挙げます。JFAは日本のサッカー界を統括する公益財団法人で、Jリーグやなでしこリーグなどの公式サッカー大会を主催。「日本サッカー協会の中にHIFFなどの障害者サッカーの活動が位置付けられれば、オリンピックとパラリンピックのような関係になり、障害者サッカーはもっと発展するはず」と期待を込めます。さらに「家庭と、学校や会社に加え、スポーツというもう一つの場があれば、生活が豊かになります。それは、健常者も障害者も同じです。スポーツを通じて、社会の中にみんなが笑顔になれる居場所をどんどん作っていきたい」と力を込めます。

坂光さんらが運営するHIFFやアフィーレ広島のこれからがますます注目されます。

令和2年10月8日(木)国保会館

# 令和2年度柔道整復療養費担当者研修会

## 柔道整復療養費の適正化を推進するために

会場には市町から柔道整復療養費担当者が集まり、療養費の適正化について講演を受けました

開会にあたり本会の緒方謙二郎審査管理部長があいさつに立ち、「本年6月より柔道整復療養費の算定基準が一部改正されました。今回の改正点はいずれも施術料の評価の観点がうかがえます。本会も審査支払機関として、また保険者の共同体として柔道整復療養費適正化に向けた取組を充実させていきたいと考えており、本日の研修会が今後の取組につながることを祈念いたします」と述べました。

### ◎柔道整復施術療養費の改定等について

広島県健康福祉局医療介護保険課主幹の政宗真次氏は、令和2年6月施行の「柔道整復師の施術に係る療養費の算定基準」の一部改正について解説されました。「改正内容としては初検時相談支援料の要件強化および引上げ、並びに骨折等の整復料・固定料・後療料の引上げ、往療料の距離加算の包括化で、改定率は全体で0・27%の引き上げとなっています」と改正前との比較資料を示しながら改正点を説明されました。また療養費を請求する施術所の柔道整復師に対して行う指導監査の内容や、不正の疑いのある施術等について被保険者に確認する「照会」の適切な実施方法について説明がありました。

改定の要点を説明された政宗氏

「資料にいま一度目を通し、柔道整復療養費を含めた療養費の適正化を推進していただきたい」と結ばれました。

### ◎柔道整復療養費について

広島県柔道整復師会常務理事兼保険部長の長岡正樹氏は、まず柔道整復師業務の基本的な流れや業界の変化について説明され、「柔道整復師の資格取得者は養成校の増加により急増しており、制度変更や法令遵守に対しての知識・意識不足のまま独立する個人契約柔道整復師が増え、請求代行団体の乱立や不正請求の増加につながっている現状があります」と話されました。

その上で、柔道整復師が患者に代わって療養費の支給申請を行う受領委任制度の概要と申請に係る取り扱いの留意点、療養費の支給対象、不正請求による受領委任取り扱い中止処分例、審査委員会の指導などを紹介され、「一部の不正な行為により、業界が荒らされ、信頼を失っていることから、適正化に向け厳正な対応をお願いするとともに、適正化の名を借りた受療抑制が横行しないようご配慮ください」と訴えられました。

保険請求に関する注意点を解説された長岡氏

### ◎柔道整復療養費の適正化に向けて

広島県柔道整復師会副会長の加藤弘幸氏は、柔道整復療養費の適正化を推進していくにあたり、施術者、患者、保険者、審査委員会のそれぞれの問題点や課題を挙げ、求められる責任を指摘されました。

さらに疑義の疑いのある請求例として「3部位以上の多部位請求が多い」「長期施術請求の割合が高い」「長期間の頻回施術請求」「新たな負傷部位が次々と追加され、請求が続く部位転がし請求」「負傷日や負傷名・負傷原因がほぼ同じで作為的」といった、不正・不適切請求のチェック項目を説明。「柔道整復療養費の適正化のため、今後ともお力添えをお願いします」と締めくくられました。

療養費適正化のための課題をあげられた加藤氏

令和2年10月20日(火)国保会館

# 令和2年度第三者行為求償事務研修会

## より効果的な求償事務を実践するために

市町の求償事務担当職員が第三者行為求償事務の現状や課題を学びました

開会にあたり、本会の徳貞泰朗総務部長があいさつに立ち「第三者行為求償は医療給付の適正化対策の一環として取組強化が求められ、保険者努力支援制度の評価指標にもされています。本県においては、求償されていないケースが多くあるものと考えられ、これまで以上に取組強化が必要です。本会も県や保険者と連携し、支援の充実を図ってまいります。本日の研修を今後の第三者行為求償事務にお役立てください」と述べました。

### 第三者行為求償事務の取組強化について

広島県健康福祉局国民健康保険課
主査 **原田 宗穂** 氏

求償事務の取組を強化するための要点を説明された原田氏

原田氏は、「交通事故などの被害者が病院窓口で支払った一部負担金以外の医療費は、保険者が立て替えることになりますが、この費用は本来加害者に負担してもらうべきもの。しかし、被保険者から傷病届が提出されない等の理由で加害者への求償が行われていないケースがあります。第三者行為求償が適切に実施されなければ、安定的な国保財政運営に支障が生じる恐れがあります」と取組の目的を話されました。

その上で、求償を行うべき案件を確実にキャッチするため「ポスター・チラシや行政ホームページ等で啓発」「診療報酬明細書や各種支給申請書等、多様な手段による第三者行為の発見」など具体的な取組について説明。「本年度は特に被保険者への直接的な働きかけや、消防・警察との連携強化を重点的に行っていきます」と結ばれました。

### 保険者における第三者行為求償事務 ～尼崎市での事例をもとに

国民健康保険第三者行為求償事務アドバイザー！
尼崎市総務局市民サービス部国保年金課
**和田 憲明** 氏

和田氏は、第三者行為求償を取り巻く現状を概説され、「平成27年度以降求償漏れ案件の解消に注力してきた結果、一定の取組強化は図られつつあり、これからは求償内容の適正化にも注力していくべきではないか」と提言。実際に尼崎市で進めてきた体制づくりや業務フローを示し、さらに案件全体の進捗状況を把握する「全体管理」と個別の案件ごとに情報を記入した「個別管理」の2つの視点からの管理方法を説明されました。そして、保険者における第三者行為案件の捕捉強化として、①レセプトの特記事項に第三者行為の記載がない場合があるため、傷病名によるレセプト調査が重要であること②医療機関と良好な関係性を築くこと③窓口業務においては、高額療養費や葬祭費等の各種申請時において、被保険者との会話の中から交通事故を発見できること④新聞やインターネットでの交通事故情報を入手していくこと⑤消防局等との連携から情報を入手すること⑥被保険者の交通事故証明書の取得をサポートすること等の取組とポイントを紹介されました。さらに、損保会社との過失交渉事例まで具体的かつ分かりやすく解説され、参加者は熱心に聞き入りました。

尼崎市の事例を示しながら説明された和田氏

令和2年11月13日（金）砂防会館

# 国保制度改善強化全国大会

## 基盤強化のための財政支援の充実を含む10項目を求める

全国の国保関係者の参集のもと、国保制度改善強化全国大会が開催されました

東京・砂防会館において、全国の市町村長をはじめとした国保関係者の参集のもと、国民健康保険が直面する諸問題の改善を目指した国保制度改善強化全国大会が開催されました。

開会にあたり、国民健康保険中央会会長の岡崎誠也大会会長（高知県高知市長）が主催者あいさつに立ち、「コロナ対策に万全を期すため、公立病院等の医療提供体制や国保制度の安定的な運営が確保できるよう、地方自治体、国保連合会に対して必要な支援措置を講じることを強く求める」と強調し、決議事項の実現を訴えられました。

続いて、大会宣言を全国町村会代表の坂口博文徳島県那賀町長が務められた後、来賓あいさつ、祝電披露が行われました。

議事においては、議長団として国民健康保険中央会副会長の太田長八静岡県東伊豆町長、全国市長会代表の下地敏彦沖縄県宮古島市長、坂口町長を選出し、下地市長が「医療保険制度の一本化の早期実現」「基盤強化のための財政支援の充実」「普通調整交付金の所得調整機能の維持」など、10項目の決議文を読み上げ、満場一致で採択され、閉幕しました。

**【大会決議】**

- 医療保険制度の一本化を早期に実現すること。
- 国保の財政基盤強化のための公費投入の確保を確実に実施するとともに、保険者努力支援制度等が有効に活用されるよう、財政支援の充実を図ること。
- 普通調整交付金が担う自治体間における所得調整機能は、今後もその機能を維持し、見直しを行わないこと。
- 新型コロナウイルス感染症対策に万全を期すため、公立病院等の医療提供体制や国保制度の安定的な運営が確保できるよう、地方自治体及び国保連合会に対して必要な支援措置を講じること。
- 後期高齢者医療制度の窓口負担の見直しについては、必要な医療への受診抑制につながらないよう、低所得者に十分配慮すること。
- 子どもの医療費助成等の地方単独事業に係る国庫負担減額調整措置の全廃及び子どもに係る均等割保険料（税）の軽減制度の創設を行うこと。
- 生涯にわたる健康づくりや高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施を推進するため、保健医療専門職の確保やKDBシステム等を活用した保健事業への支援を更に充実させること。
- 医師をはじめとした医療・介護人材の確保、地域偏在の解消のため、必要な措置を講じること。
- オンライン資格確認等システムの円滑な実施やデータヘルス改革の推進に当たっては、国の責任において財政支援をはじめ必要な措置を講じること。
- 国民健康保険組合の健全な運営を確保すること。

## 医科点数表について

＜医科＞令和2年度診療報酬改定により、主に次の項目が新設・改定されました。

### 第2章　特掲診療料
### 第3部　検査
### 第1節　検体検査料
### 第1款　検体検査実施料

（血液学的検査）

| | | |
|---|---|---|
| 新設 | D006-14　FLT3遺伝子検査 | 4,200点 |
| | D006-15　膀胱がん関連遺伝子検査 | 1,597点 |
| | D006-16　JAK2遺伝子検査 | 2,504点 |
| | D006-17　Nudix hydrolase 15（NUDT15）遺伝子多型 | 2,100点 |
| | D006-18　BRCA1／2遺伝子検査 | |
| | 1 腫瘍細胞を検体とするもの | 20,200点 |
| | 2 血液を検体とするもの | 20,200点 |
| | D006-19　がんゲノムプロファイリング検査 | |
| | 1 検体提出時 | 8,000点 |
| | 2 結果説明時 | 48,000点 |
| | D006-20　角膜ジストロフィー遺伝子検査 | 1,200点 |
| | D006-21　血液粘弾性検査（一連につき） | 600点 |

### 第3節　生体検査料

（眼科学的検査）

| | | |
|---|---|---|
| 新設 | D258-3　黄斑局所網膜電図、全視野精密網膜電図 | 800点 |

（内視鏡検査）

| | | |
|---|---|---|
| 新設 | D312-2　回腸嚢ファイバースコピー | 550点 |

### 第4節　診断穿刺・検体採取料

| | | |
|---|---|---|
| 新設 | D412-2　経皮的腎生検法 | 2,000点 |
| | D415-4　経気管肺生検法（仮想気管支鏡を用いた場合） | 5,000点 |
| | D415-5　経気管支凍結生検法 | 5,500点 |

### 第4部　画像診断
### 第3節　コンピューター断層撮影診断料

| | | |
|---|---|---|
| 新設 | E200-2　血流予備量比コンピューター断層撮影 | 9,400点 |

### 第6部 注射

改定　通則　1～6（略）

7　（略）前号のイの（1）を算定した患者に対して、当該保険医療機関の医師又は当該医師の指示に基づき薬剤師が、副作用の発現状況、治療計画等を文書により提供した上で、当該患者の状態を踏まえて必要な指導を行った場合に、**連携充実加算**として、月1回に限り**150点**を所定点数に加算する。

### 第1節　注射料
### 第1款　注射実施料

| | | |
|---|---|---|
| 新設 | G018　外眼筋注射（ボツリヌス毒素によるもの） | 1,500点 |

# 広島県国保　令和元年度特定健診受診率の状況

令和2年10月に、令和元年度の特定健診・特定保健指導等の実施状況について、県内各保険者から報告されています。

広島県内の令和元年度の特定健診受診率について、次のとおり取りまとめましたので報告します。

※いずれも国保連合会へ県内26保険者から報告された実施状況の集計を用いています。国から公表される数値とは異なる場合があります。

## ≪特定健診受診率（保険者別）≫

| 保険者名 | H30年度 | R元年度 | 増減 |
|---|---|---|---|
| 広島市 | 25.2% | 25.0% | -0.2% |
| 呉市 | 29.6% | 28.4% | -1.2% |
| 竹原市 | 38.9% | 38.8% | -0.1% |
| 三原市 | 27.0% | 32.2% | 5.2% |
| 尾道市 | 36.9% | 36.0% | -0.9% |
| 福山市 | 28.2% | 26.9% | -1.3% |
| 府中市 | 39.5% | 39.9% | 0.4% |
| 三次市 | 37.8% | 43.8% | 6.0% |
| 庄原市 | 50.5% | 49.2% | -1.3% |
| 大竹市 | 36.2% | 37.9% | 1.7% |
| 府中町 | 35.4% | 38.4% | 3.0% |
| 海田町 | 35.5% | 39.8% | 4.3% |
| 熊野町 | 31.3% | 38.8% | 7.5% |
| 坂町 | 24.6% | 32.7% | 8.1% |
| 江田島市 | 33.4% | 35.8% | 2.4% |
| 廿日市市 | 40.6% | 41.4% | 0.8% |
| 安芸太田町 | 42.6% | 42.2% | -0.4% |
| 北広島町 | 45.4% | 50.7% | 5.3% |
| 安芸高田市 | 52.0% | 52.3% | 0.3% |
| 東広島市 | 32.0% | 37.3% | 5.3% |
| 大崎上島町 | 28.0% | 35.8% | 7.8% |
| 世羅町 | 50.0% | 45.4% | -4.6% |
| 神石高原町 | 48.9% | 51.2% | 2.3% |
| 市町計 | 30.2% | 30.7% | 0.5% |
| 歯科医師国保組合 | 61.6% | 63.1% | 1.5% |
| 医師国保組合 | 32.4% | 33.9% | 1.5% |
| 薬剤師国保組合 | 52.5% | 42.9% | -9.6% |
| 国保組合計 | 45.0% | 45.7% | 0.7% |
| 合計 | 30.6% | 31.1% | 0.5% |

### ●特定健診受診率（保険者別）

県全体を合計した特定健診受診率は31.1％で、昨年度に比べ0.5ポイント上昇しています。

保険者別にみると、最も高いのは歯科医師国保組合の63.1％で、次いで安芸高田市の52.3％となっています。

市町全体の受診率は30.7％で、昨年度に比べ0.5ポイント上昇しています。市町別にみると、最も高いのは安芸高田市の52.3％で、次いで神石高原町の51.2％となっています。

また、平成30年度と比較して受診率の伸びが最も高かったのは、坂町の8.1ポイント、次いで大崎上島町の7.8ポイントとなっています。

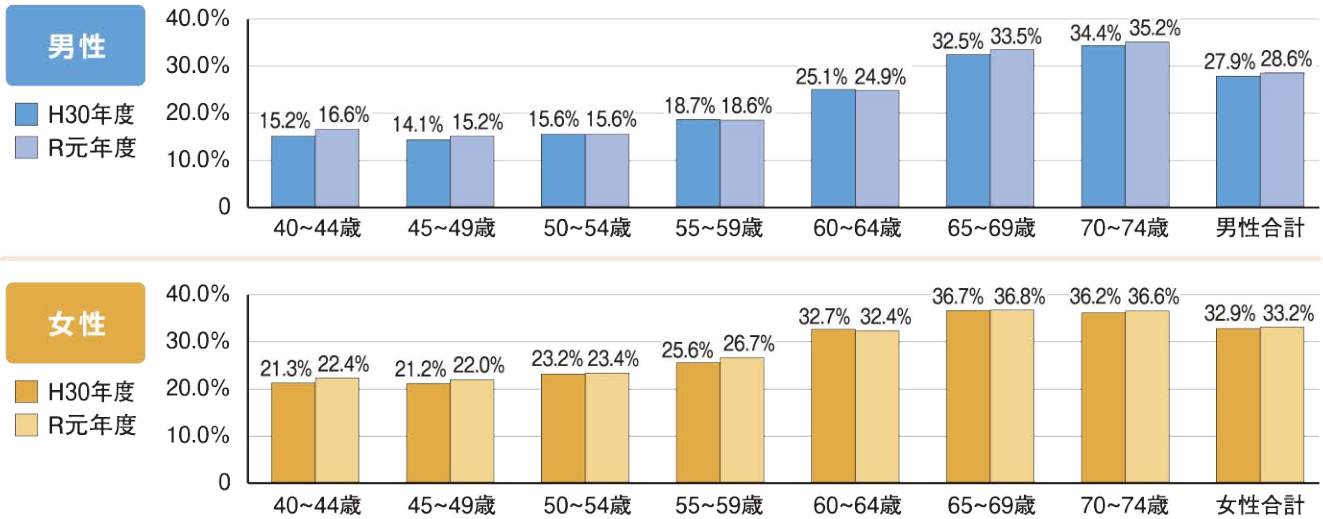
### ●性別・年齢階層別の受診率

県全体の特定健診受診率について、性別で見ると男性の受診率は28.6％で、昨年度に比べ0.7ポイント上昇し、女性の受診率は33.2％で、昨年度に比べ0.3ポイント上昇しています。

性別・年齢階層別にみると、もっとも高いのは、65～69歳の女性の36.8％で、最も低いのは45～49歳の男性の15.2％となっています。年齢階層が若いほど受診率が低い傾向にあるほか、どの年齢階層でも女性の受診率が男性より高くなっています。

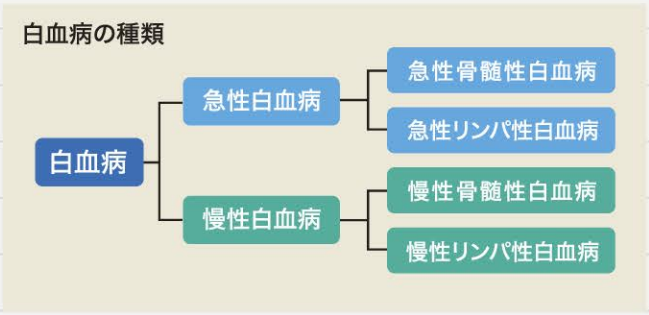
広島県の受診率については、毎年増加傾向にありますが、市町国保については全国的に低い状況（平成30年度都道府県順位43位）ですので、更なる受診率の向上に向けた取組が必要と考えられます。

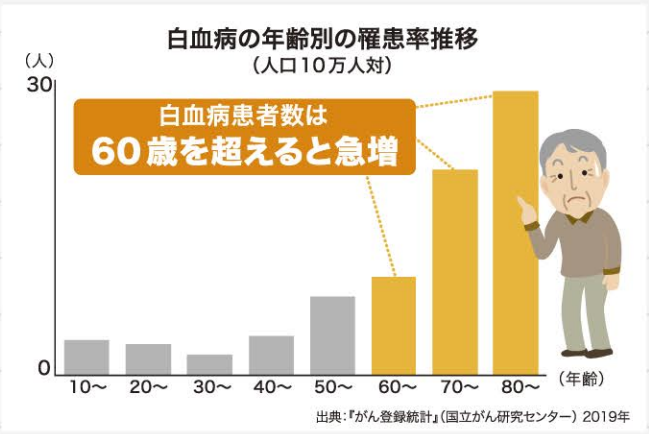
## 参考　性別・年齢階層別の受診率

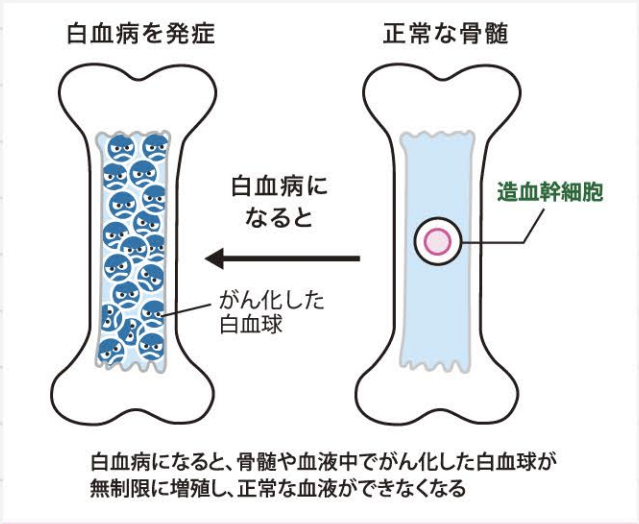


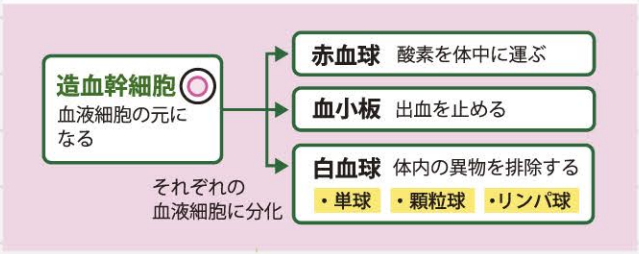
# 不調を感じたら血液検査を!

新聞やニュースなどで時々見聞きする白血病は、血液のがんの一種。しかし、一口に白血病と言ってもいろいろな種類があります。病気の概要や特徴、治療法などについて、「広島赤十字・原爆病院」血液内科の許鴻平さんに聞きました。




## がん化した白血球が増殖

白血病は血液のがんと呼ばれ、血液細胞の一種である白血球ががん化する病気です。

血液は、骨髄の中にある「造血幹細胞」が基になってできる血液細胞と血漿(けっしょう)で構成されます。血液細胞は主に赤血球、血小板、白血球の三つ。このうち、がん化した白血球が無制限に増殖し、正常な血液ができなくなるのが白血病です。進行のスピードや、がん化した細胞の由来や特徴などによって、さまざまな種類に分類されています。

### 「急性」と「慢性」

種類は大きく分けると、急速に重篤な症状を引き起こす急性白血病と、病状が数年かけて緩慢に進行する慢性白血病があります。さらに、がん化した細胞の種類により、急性骨髄性白血病と急性リンパ性白血病、慢性骨髄性白血病と慢性リンパ性白血病に分かれます。このほか、高齢者に多い骨髄異形成症候群も白血病に進展することが多く、同じような病気だと考える必要があります。国立がん研究センターの統計では、1年間に白血病と診断される人の数は男性が10万人当たり11・7人、女性が7・6人とされています。種類別では、約6割が急性骨髄性白血病、2~3割が急性リンパ性白血病、1~2割が慢性骨髄性白血病、数%が慢性リンパ性白血病と考えられています。急性と慢性では治療法も改善効果も大きく違うため、違う病気と考えた方がよいでしょう。

白血病というと若い人が罹患するイメージが強いですが、どの種類も患者の大半は高齢者です。ウイルス感染が原因となる成人T細胞性白血病を除いては、発症の原因はわからないことがほとんどです。高齢、被爆、抗がん剤の曝露がリスクになることが知られています。

### 白血病の症状は

冒頭で述べたように白血病を発症すると、がん化した白

◉白血病の主な症状

・息切れ
・貧血
・動悸、倦怠感
・血尿
・鼻血や歯茎からの出血

・青あざ（皮下出血）

血球が増殖します。それとともに、赤血球や血小板が減ることがほとんどです。酸素を運ぶ役割のある赤血球が減ると、息切れや貧血、動悸、倦怠感などの症状が出ます。血液を固めて止血する役割のある血小板が減ると、鼻血や歯茎からの出血が起こりやすくなります。悪化すると、心当たりがないのに、青あざ（皮下出血）ができたり、血尿が出たりします。

また白血球は本来、ばい菌やウイルスから体を守る役割を果たしますが、がん化すると逆に体を攻撃し、発熱を認めたり、骨が痛くなったり、非感染性の肺炎になることがあります。

急性白血病の場合はこうした症状が急激に進行し、ただちに治療する必要が生じます。無治療の場合は数カ月で命に関わりますが、ひどい場合は数日で亡くなるケースもあります。慢性骨髄性白血病の場合は、自覚症状のほとんどない慢性期（3～5年）→症状が出始める移行期（3～9カ月）→症状が悪化する急性期（3～6カ月）と進んでいきます。

## 治療は化学療法を基本に

### 検査法と治療法

白血病は血液検査で発症を疑い、骨髄検査で確定診断を行うのが一般的です。血液検査では白血球や赤血球、血小板などの血球数の増減や異常な血液細胞の出現などを調べます。骨髄検査では、骨髄液や骨髄組織を採取して調べます。悪い血液細胞が20％以上あると急性白血病と診断されます。

慢性白血病は、初期段階では自覚症状がないため、人間ドックなどの血液検査で異常が見つかるケースがほとんどです。早期発見には血液検査が極めて重要です。体の不調を感じたら、血液検査を受けることをお勧めします。

急性白血病の治療は、リンパ性も骨髄性も、複数の抗がん剤による化学療法が基本です。抗がん剤の組み合わせは白血病の種類や一人一人の病状、年齢などによって異なります。状況や必要に応じて、造血幹細胞移植を行います。

慢性骨髄性白血病は、約20年前に分子標的薬「イマチニブ（商品名：グリベック）」が使えるようになり、劇的に改善されました。服用を続ければ、ほとんどの人が社会生活を営むことが可能になっています。慢性リンパ性白血病に関しては、血液が一定レベルを超えて増悪するか、症状が出ると治療を開始することになります。

今月の医師 〉〉〉

広島赤十字・原爆病院
血液内科
**許 鴻平さん**

愛媛大学医学部卒業。土谷総合病院にて臨床研修を終え、広島赤十字・原爆病院で血液医療に従事。

なぜ？なに？ 質問コーナー 白血病

**Q 子どもも白血病になりますか。また、白血病は遺伝しますか。**

**A** 白血病は高齢者に多いですが、生まれてから死ぬまで、全年齢で起こる病気です。小児の白血病で最も多いのは急性リンパ性白血病です。以前は遺伝しない病気だと考えられていましたが、最近の遺伝子研究の結果から遺伝性の白血病も5%～10%程度あるのではないかと考えられるようになっています。

**Q 造血幹細胞移植とは？**

**A** 骨髄の中の造血幹細胞を入れ替えることで、正常な白血球や赤血球、血小板を作れるようにする治療法です。化学療法で治療が難しい場合などに検討されます。

vol.05
いきいきウオーク
廿日市市

# 神の棲む島・宮島で初詣ウオーキング！

今年のウオーキング初めは、初詣を兼ねて宮島をたずねてみませんか？
観光客の多いメインストリートを少し外れた小路を歩けば、3密を避けつつ、
宮島の昔ながらの風情や自然もじっくり楽しめます。

⑦大聖院

## ⑦ 大聖院（だいしょういん）

真言宗御室派（総本山仁和寺）の大本山。空海が唐より帰朝後宮島に渡り弥山にて修行し、西暦806年に開基した宮島最古の寺院。明治天皇行幸の際の宿泊先に、さらには秀吉が茶会を開いたこともある格式高いお寺です。

## ⑥ 多宝塔

もとは大聖院の伽藍を構成する多宝塔でしたが、明治初頭の神仏分離令により、厳島神社の管理下へ移管されました。国の重要文化財。

## ③ 豊国（ほうこく）神社・千畳閣

豊国神社は豊臣秀吉が、千部経の転読供養をするため1587年に発願し、安国寺恵瓊（えけい）に建立を命じましたが、秀吉の死により未完成のまま現在にいたっています。
■料金／千畳閣 大人100円、小・中学生50円

## ⑤ 大願寺

この寺の秘仏厳島弁財天は弘法大師空海の作と伝えられ、日本三弁財天の一つ。宮島に現存する最古の仏像・薬師如来座像は重要文化財に指定されています。

## 宮島水族館 みやじマリン



■営業時間／9:00～17:00
※最終入館時間は16:00
■料金／大人（高校生以上）1,420円、小・中学生710円、幼児400円、4歳未満無料
■問い合わせ／0829-44-2010

観光案内所　撮影スポット　宮島ウオーキングコース

## ウオーキングその前にスロートレーニング

猫背を解消！「胸のストレッチ」で良い姿勢に

姿勢よく歩くために
毎日ストレッチしましょう

marie フィットネスサポート所属
STUDIO BEEHIVE
ピラティスインストラクター
**中野 藍子さん**

**2**
壁を押しながら胸を開くように上半身をひねり20秒間キープ。手を変えて反対方向にもひねる

**1**
壁に手のひらをついて立つ

## わが町自慢！

宮島は日本三景の一つ。中でも、世界遺産の嚴島神社は、海を敷地とした大胆な構造と寝殿造りの粋を極めた荘厳華麗な建築美で知られています。嚴島神社だけでなく、島内には、真言宗御室派の大本山である大聖院をはじめとする社寺、由緒ある史跡、趣き深い小路などがあり、島の歴史や伝統、文化を物語っています。

このほか、イルカの仲間「スナメリ」を飼育している「宮島水族館 みやじマリン」や宮島伝統産業会館「みやじまん工房」などの楽しい施設も多彩。アナゴやカキといった宮島の２大グルメも満喫できます。今回はそんな宮島の魅力を体感できるウオーキングコースをご紹介。ぜひチャレンジしてみてください。

### 宮島ウオーキングコース

距離：約2.5km　所要時間：約50分

※コースタイムには若干の休憩時間、見学時間も含まれています。

### ❹嚴島神社

嚴島神社は海を敷地とした大胆で独創的な配置構成、平安時代の寝殿造りの様式を伝える日本屈指の名社です。廻廊で結ばれた朱塗りの社殿は、潮が満ちてくると海に浮かんでいるような、自然と調和した不思議な建築美をたたえています。1996年世界遺産に登録されました。

■料金／神社　大人300円、高校生200円、小・中学生100円

## 体験しよう

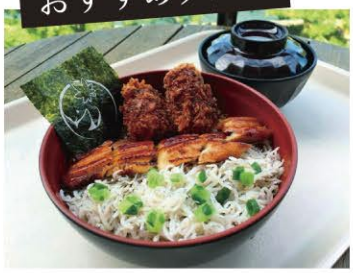
### 壺装束（つぼしょうぞく）を着て平安時代にタイムスリップ

「壺装束」とは、平安～鎌倉時代の高貴な姫君が寺社参詣等の旅をした時の装い。この装束を着て散策ができる体験プランです（最大１時間30分）。典雅な気分で大聖院や紅葉谷を散策できます。ほかに着物プランもあり。

■受付時間／9:30～16:00
（着物プランは9:30～13:00）
■体験料／期間限定特別体験料6,000円（税別）
※通常8,000円（税別）、着物は7,000円、ともに要予約
■問い合わせ／みやじま紅葉の賀
TEL.0829-44-0175（不定休）
http://momijinoga.jp

※体験イベントや観光施設の営業は、新型コロナウイルスの影響で中止、または変更になる場合があります。

## 宮島のおすすめグルメ



宮島名物を一椀で堪能！

### みやじマリン丼

広島ならではのカキフライ、焼きアナゴ、じゃこを贅沢に使った「みやじマリン丼」。宮島水族館内のレストラン「みやじマリンキッチン」のオリジナルメニューです。天気の良い日はテラス席で瀬戸内海を眺めながらゆっくり食事ができます。

タコの唐揚げと野菜のかき揚げをパンに挟んだ「オクトパスバーガー」も人気

■営業時間／11:00～15:00
（ラストオーダーはフード14:30、ドリンク14:45）
※土日祝日のみ営業　※状況によって営業時間やメニューが変更になることがあります。
※詳しくはHPをご確認ください
https://www.miyajima-aqua.jp

宮島伝統産業会館で

### もみじ饅頭手焼き体験

もみじ饅頭を自分で焼いて持って帰ることができるこの体験。手焼きのプロの指導を受けてチョコとあんこのもみじ饅頭を1個ずつ作れます。このほか館内では、杓子づくりや宮島彫り体験もできます。

■人数／1～40人
■料金／550円（税込み）・お土産付き
■時間／9:00～16:00（体験時間は約1時間）・要予約
■定休日／月曜日、年末年始
■問い合わせ／宮島伝統産業会館
TEL.0829-44-1758

# 国保連合会の主な行事予定

令和3年1・2月

| | | |
|---|---|---|
| 1月20日(水)～24日(日) | 国保診療報酬審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 1月21日(木) | 柔道整復療養費審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 1月25日(月) | 介護給付費等審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 2月17日(水) | 第5回理事会 | 国保会館 |
| 2月17日(水)～21日(日) | 国保診療報酬審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 2月18日(木) | 柔道整復療養費審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 2月24日(水) | 介護給付費等審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 2月26日(金) | 通常総会 | 国保会館 |

※新型コロナウイルス感染症の拡大防止への対応により、開催の延期または中止等となる場合があります。

## 実施状況〈令和2年10月16日～12月15日〉

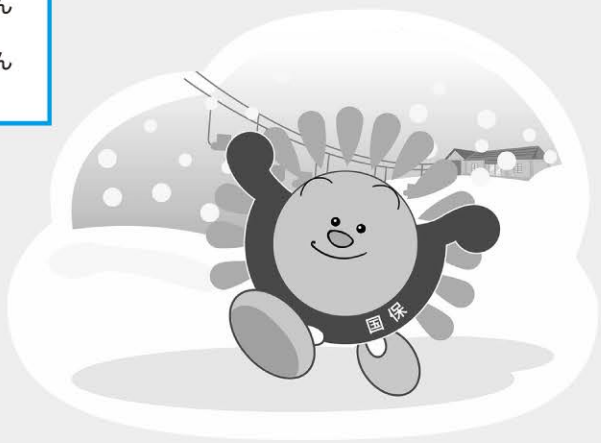
| | | |
|---|---|---|
| 10月20日(火) | 第三者行為求償事務研修会 | 国保会館 |
| 10月21日(水)～25日(日) | 国保診療報酬審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 10月22日(木) | 柔道整復療養費審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 10月23日(金) | 第1回広島県在宅保健福祉活動者の会地区活動推進専門部会研修会 | 国保会館 |
| | 介護給付費等審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 10月29日(木) | 市町等苦情処理ブロック連絡会議 | 福山市 |
| 11月4日(水) | 第1回広島県在宅保健福祉活動者の会研修会 | 国保会館 |
| 11月6日(金) | 第1回国保レセプト点検員研修会 | 国保会館 |
| 11月13日(金) | 国保制度改善強化全国大会 | 東京都 |
| | 徴収職員実務研修(捜索・差押え・公売) | 東広島市 |
| 11月18日(水) | 第1回広島県市町村保健活動協議会保健師部会研修会 | 国保会館 |
| | 市町等苦情処理ブロック連絡会議 | 三次市 |
| | 事前補助監査 | 国保会館 |
| 11月19日(木) | 柔道整復療養費審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 11月19日(木)～23日(月) | 国保診療報酬審査委員会・合議 | 国保会館 |
| 11月24日(火) | 【広島県保険者協議会】データヘルスに関する研修会 | 国保会館 |
| 11月25日(水) | 介護給付費等審査委員会・合議 | 国保会館 |
| | 市町等苦情処理ブロック連絡会議 | 国保会館 |
| 11月30日(月) | 第3回保健事業支援・評価委員会 | 国保会館 |
| 12月4日(金) | 第2回監事会 | 国保会館 |
| 12月4日(金)、11日(金) | 市町村事務処理標準システム説明会 | 国保会館 |
| 12月7日(月) | 第2回国保レセプト点検員研修会 | 国保会館 |

## SPECIAL THANKS

今月号の取材にご協力いただいた方及び関係機関（順不同）

| | |
|---|---|
| 広島県インクルーシブフットボール連盟　会長 | 坂光徹彦さん |
| 広島県健康福祉局医療介護保険課　主幹 | 政宗真次さん |
| 広島県柔道整復師会　常務理事兼保険部長 | 長岡正樹さん |
| 広島県柔道整復師会　副会長 | 加藤弘幸さん |
| 広島県健康福祉局国民健康保険課　主査 | 原田宗穂さん |
| 国民健康保険第三者行為求償事務アドバイザー・尼崎市総務局市民サービス部国保年金課 | 和田憲明さん |
| 広島赤十字・原爆病院血液内科 | 許鴻平さん |
| marieフィットネスサポート所属 STUDIO BEEHIVE　ピラティスインストラクター | 中野藍子さん |

ご協力ありがとうございました。




国保イメージキャラクター　コッピー

## 編集後記

新年明けましておめでとうございます。本年も皆様に有益な情報をお届けできるよう努めてまいりますので、どうぞよろしくお願いいたします。

昨年は新型コロナウイルス感染症流行という未曾有の事態が世界中を襲い、大変な1年となりました。本誌でも、令和2年11月号の「気になる病気」で新型コロナウイルスについて取り上げていますので、ぜひ参考にしてみてください。今年も引き続き予防対策を徹底するとともに、一刻も早い収束を願うばかりです。

寒い冬は、お風呂に入るのが億劫に。ずるずる先のばしにして深夜になってしまうことも多々…。そこで今冬は、浴室にワイヤレススピーカーを導入し、お風呂が楽しくなるよう工夫してみました。好きな音楽をかけると気分が上がりますよね。反響しやすい浴室環境は歌いやすいので、気づけば毎晩カラオケ大会になっています。（た）


ひろしまの国保1月号
［広島の国保］
令和3年1月4日発行（隔月発行）　2021.JANUARY　No.804

発　行　広島県国民健康保険団体連合会
〒730-8503
広島市中区東白島町19番49号　国保会館
tel 082-554-0770
発行人・編集長　景山隆司
編集・印刷　株式会社アドプレックス


バックナンバーもご覧になれます！

広島の国保ホームページ

広島 国保　検索

ホームページアドレス
https://www.hiroshima-kokuhoren.or.jp/

たとえば
交通事故で
ケガ

たとえば
飲食店で
食中毒に

国保・後期
高齢者医療に
加入の
皆さん！

# 交通事故などの 第三者行為による治療で 保険証を使用する場合は、 届出 が必要です。

たとえば
他人のペットに
咬まれた

たとえば
ケンカ等
傷害行為

医療機関の窓口で支払った一部負担金以外の医療費は、保険者（市町・国保組合・後期高齢者医療広域連合）が一時的に立て替え、後で相手（損保会社等）に請求します。届出がないと、保険者の負担が増加し、保険料（税）の増額につながる場合がありますので、お住いの市区町または国保組合の窓口へ届出が必要です。

広島県・市町・国民健康保険組合・広島県後期高齢者医療広域連合・広島県国民健康保険団体連合会