

# 令和7年度 第2回国民健康保険運営協議会

日 時 令和8年2月19日(木) 14時00分～15時05分

場 所 中津川市役所 4階 大会議室

出席委員 10名

事務局 中津川市長・市民部長・市民部次長・市民保険課長・健康課長・国保直診診療所事務長・国保直診診療所事務長補佐・市民保険課課長補佐(兼)保健係長・市民保険課国民健康保険係長(書記)・市民保険課後期高齢者医療保険係長(兼)国民年金係長・市民保険課主任保健師

---

## 1. 開会

- ・司会進行：事務局
- ・会議成立の報告

被保険者を代表する委員4名、保険医または保険医薬剤師を代表する委員2名、公益を代表する委員3名、被用者保険等保険者を代表する委員1名の出席により、本会議が成立していることを報告

- ・傍聴者の報告

本協議会の傍聴者0名

## 2. 会長あいさつ

## 3. 市長あいさつ

【市長退席】

## 4. 議題

### ■議事録署名者の指名について

- ・議長より2名の委員を指名

## ◆議題1 「中津川市国民健康保険条例の一部改正について」

議 長        それでは議事に入ります。議題1 「中津川市国民健康保険条例の一部改正について」、事務局から説明をお願いいたします。

【 事務局から資料に基づき説明 】

議 長        ただいまの説明について、御意見、御質問がありましたら挙手にてお願いいたします。指名してから発言をお願いいたします。

【 挙手及び発言する者なし 】

議 長        特に御意見がないようですので、議題1「中津川市国民健康保険条例の一部改正について」、承認してもよろしいでしょうか。

【 「異議なし」の声あり 】

議 長        ありがとうございます。御異議がないようですので、原案の通り承認されました。

## ◆議題2 「令和8年度国民健康保険事業会計当初予算（案）について」

議 長        続きまして、議題2 「令和8年度国民健康保険事業会計当初予算（案）について」、国民健康保険事業勘定から説明をお願いします

【 事務局から資料に基づき説明 】

議 長        ありがとうございます。まず、国民健康保険事業勘定に関わるところで、御意見、御質問はございませんか。

【 挙手及び発言する者なし 】

議 長        次に、直営診療施設勘定についての予算案について、御意見、御質問はございませんか。

委 員        直営診療施設ですが、川上、阿木、蛭川と加子母の歯科が直営で、坂下は別ですか。

事務局        坂下診療所につきましては、元々病院であったということで、現在も病院局の方で運営して

おりまして、公立ですが国保の特別会計とは別で運営させていただいております。

委員　そうすると坂下は別のカテゴリの話合いになるということですね。

恵那医師会といたしましては、国保の診療所が恵那市、中津川市は非常に多いので、今後両市を合わせてぜひ話をしていったらどうかというように、常々話をしております。

こうして個々に、川上、蛭川、阿木、加子母とやっていて、また坂下は別だと。恵那は恵那でありますよね。診療日もバラバラですし、収入を拝見していても、収入に対して繰入金が多に多い。普通の民間の企業だったら到底できない状態であって、元々国保の診療所ですので、赤字体質はやむを得ないとしても、こうして常に同じような繰入金で賄っていく、毎年毎年やっていくところに、何かもうちょっと、今後発展していく中でいろんな話し合いはされているのですか。統合とか。月曜日はここ、火曜日はここ、水曜日はここというふうに、メディカルマースというバスで移動するような、箱を持たないとか、そういったことも他の市ではやっているようです。今回予算案なのであまりそこまで追及できませんが、そういった話はお考えですか。

事務局　ありがとうございます。坂下診療所が民営化を断念し、昨年の7月に発表されましたが、1年かけて今後の運営方法を検討していくということで、一応、坂下診療所を含めて、今後国保の診療所の在り方について今検討しておりますので、また8月にはどういう方向性でいくということが出ていくと思いますが、今後診療所を統合していくといったことも検討していく必要があると考えております。

委員　そうすると、来年度の予算案には何も反映しないけど、その次の年には反映しそうな予定でしょうか。

事務局　まだ検討中ですので。すいませんが、よろしくお願いします。

議長　ほかに御意見、御質問はありませんか。

【 挙手及び発言する者なし 】

議長　御意見等ないようですので、議題2「令和8年度国民健康保険事業会計当初予算について」、国民健康保険事業勘定、直営診療施設勘定の案につきましては承認ということでよろしいでしょうか。

【 異議なし 】

議長　御異議ないようですので、原案のとおり承認いたします。続きまして、議題3「令和8年度国民健康保険料について」、事務局から説明をお願いいたします。

【 事務局から資料に基づき説明 】

議 長 ありがとうございます。ただいまの説明につきまして、御意見御質問がありましたら、挙手にてお願いいたします。

委 員 先ほど別の委員の方もおっしゃられましたが、感想を言うと、今日の会議が令和8年度の保険料の決定なので仕方ないなという思いはありますが、12 ページにも書いてありますが、県内の保険料について、統一していくことが決まっているので、中長期的な数字はシミュレーションを、もう少し議論というか、示された方がいいかと思います。

私は、他市町村の国保会議にも3、4か所出ていて、例えば、いろんな財政事情は違いますが、多治見市については、おそらく県内初だと思いますが、令和8年度から県が示した保険料率でやっていく。多治見市もまだ基金は若干残っていますが、それでやっていくということ。また、もう既に基金がない市町村もありまして、そこはもう郡部はやむなく県から言われた数字でやっていくと。これも当然高くなるということです。中津川市はまだ基金があるので1億5千万円繰り入れてできていますが、令和11年か、もう少し遅くなるのか、県内国保料統一になりますので、市民の皆様のために、誰も値上がりすることはいいとは思わないと思いますが、示していただいた方がいいかなと思います。

今日も子ども・子育て支援金の話も少し出ましたが、協会けんぽのことで言いますと、協会けんぽは来年度0.2~0.3%上乘せするということと、ニュースで見たらっしゃるかもしれませんが、協会けんぽ始まって以来、国の健保のときからも含めて34年ぶりに保険料を来年度下げます。すごい議論があって、0.1%下げて9.9%にするということを発表したのですが、子ども・子育て支援金が3年前の国会で決まっていますので、その分を足すと実質保険料負担額は増えます。今、世の中、社会保障関係の現役世代の負担軽減とかいう話でこれから進んでいくと思うのですが、やはり財源が本当に厳しいので、現実を市民の方に「こんな感じです」ということを伝えていかれるといいのではないかと、私がもし市民だったらそんなふうに思います。意見です。

質問としては、基金はあとどれぐらいあるのでしょうかということです。

議 長 基金について、事務局。

事務局 基金の残高は、令和8年1月末現在で約9億7千万円です。

委 員 私が出ているところでそれだけ基金を積み立てている市町村がないので、有効に使われた方がいいと思います。でも最終年度が確か令和15年かには統一になるので、いろいろ皆さんにニュースとして伝えられたらどうかと思いますし、他市町村ではどこかで区切って、その基金については保健事業で使っていくとかいろんな案を検討していますので、中津川市さんも将来基金の使い方について検討されたらいいかと思います。以上です。

委員 マイナンバーカードと保険証が一緒になると、病院に行ったときの事務手続きとかがすごくスムーズにいくということも聞いておりますし、それから薬が同じのが複数出されているのも、薬がどういうのが出ているか分かるというのを聞きました。そうすると、他で診てもらって薬が出てればこちらで出さなくてもいいというようになってくるのでしょうか。

それと、そういうことで医療費が少しは軽減、安くなっていくかお聞きしたい。

委員 協会けんぽはそういったレセプトも点検して、毎月多い方は重複を点検して会議でやっていますし、その方に連絡しますが、医師会とも協力して、そういう情報が出た場合は共有してやっています。

ところが、現実を言うと、本当に医療でかかっている方もいらっしゃいますが、重複でやられた方は、いろんな悪いことを考えている方もみえます。ひょっとしたら本来は飲み過ぎると良くないという薬もありますが、そういう薬を痩せ薬に使ったりだとか売却している方もいると思われまます。すごくたくさん、1か月に50回ぐらいお医者さん行ってとか。

病院の受付で、前よりは少し良くなりましたが、そういう方はマイナンバーカードをまだ使わない。使っても、病院の窓口で同意ボタンがあつて、「同意する」を押すかどうか。それは本人の意思で決めるので、「同意しない」を押すと思われまます。もしマイナンバーカードで受付したとしても。まだ現状は紙の保険証でも受診できます。悪いことを考えている人は、マイナンバーカードの同意をしないので、なかなかお医者さんも困っているというのが現状です。でも多くの方は同意されるので、同意された場合は、今、委員がおっしゃられたとおり、医者は当然医療費を稼ぐためにやらずに、そういうことをアドバイスして、重複の医薬品を出さないようにやっているということです。お医者さんも本当に困っているというところなんです。多くの方は、私もたまに病院に行くけど、同意してやってらっしゃると思うので、医療費適正化に繋がっていくと思っています。

議長 要はマイナンバーカードを使うとしても、「同意する」を押さないと見られないということですね。

委員 見るができないですね、お医者さんが。昔は1つずつ同意ボタンでしたが、苦情が出たので、「全てに同意」というボタンがあるので大分良くなった。悪いことを考えている人は同意しないし、そもそもマイナンバーカードを使わない方が多いです。

議長 その他に御意見、御質問はございませんか。

委員 保険料は、各市町村で独立しましたよね。国が一括でやっていたのが、県へ下りてきて、それで各市町村になってきましたが。そうしたら、ここの中津川市でのやり方でやっていく方法はないですか。悪いことを考えている人を厳しく取り締まるとか、そういうことはできないものなのでしょうか。

事務局　マイナ保険証の使用と保険料は別の話になります。保険料については、県に納める納付金をベースに標準保険料率を決めています。各市町村の裁量はありますが、今、県内標準保険料率の統一というところに向かっていきます。中津川市の場合は、実際に医療費水準が低く、急激に保険料が上がってしまうであろうということで、計画的に基金を積み増していたため、先ほど説明したとおり、他市に比べて少し基金が多めにあるという状況です。これからはその基金を活用して激変緩和していくということになります。

あと、マイナ保険証の使い方については、国から示されるリーフレット等を使いながら勧奨していくことを考えています。

議長　その他、御意見、御質問よろしいでしょうか。他に御意見もないようですので、議題3「令和8年度国民健康保険料について」は、承認ということでよろしいですか。

【 異議なしの声あり 】

議長　御異議がないようです。原案どおり承認されました。続きまして、議題4「データヘルス計画について」、事務局から説明をお願いします。

【 事務局から資料に基づき説明 】

議長　ありがとうございました。ただいまの説明につきまして、御意見、御質問がありましたら、挙手にてお願いいたします。

委員　すごくいろいろ工夫されているので、引き続き頑張ってくださいということと、今回、協会けんぽでは今年度3月までの間で、岐阜県の全市町村にアンケートを取りまして、こちらに書いてあるのでお話しするのですが、小学校の方に少しでも医療の関係や健康について知ってもらいたいということでアンケートを取ったら、中津川市さんが一番に手を挙げていただいたので、岐阜新聞には掲載されましたが、10月に小学生向けに1学年に1時間いただき授業しました。

1月は下呂市で実施し、あまりたくさんまだできないですが、やはり日本人全体でこういう社会保障関係とか健康保険関係について、ほとんど知らないなので、若いときから、例えば医療費、「お父さんお母さんが『病院は小学校、中学校はタダだよ』と言っても実際は誰かがお金を払っている」と。御本人の負担はないですが、誰かが払っているんだよということを教えたり。「あんまりラーメンばかり食べていると良くないよ」とか、「コーラばかり飲んでいると」とか、いろんなグッズを使って今教えていて喜んでいただいているので、これからも、こちらも物理的な限界がありますが、引き続きやっていこうと思います。一番に中津川市さんに手を挙げていただけたので、教育委員会の方だったと思いますが、お礼申し上げます。以上です。

議 長 ありがとうございます。その他はいかがでしょうか。

委 員 減塩の取組について。例えば小学校辺りですけど、そういったことと繋がりがありますか。

事務局 小学校とは違いますが、今年度から特定健診の集団健診において、尿中塩分検査という、1日の食塩の推定量を測定できる検査の実施を始めまして、その検査結果に応じて、数字が高かった方には専門職から指導を行わせていただいております。

委 員 落合小学校が減塩の勉強をされているということで、減塩しながら食事を改善してというのをやっているのを私も一緒に習ったんですが、そのときに、ただ減塩するだけじゃなくて、普通は食べたもので体はできているし。食べたものでないと血圧が下がったりとか、薬は一時的に抑えるものである。だからそのときに成人の方に指導をするにしても、「ラーメンをたくさん食べたら、減塩ばかりじゃなくて、野菜をいっぱい食べると下がります」とか、そういうもうちょっと突っ込んだ指導をしていってもらえたら、もっと健康な人が増えるのではないかと思います。

議 長 何か事務局の方から。

事務局 ありがとうございます。ナトリウムの摂取を減らすと同時に、野菜を摂ってカリウムの摂取を増やすことで、血圧の上昇を抑えられるという論文が出ているのですが、先ほど申し上げた尿中塩分検査に追加して、尿ナトカリ比という検査を今年追加でやっております。この検査、尿中のナトリウムの濃度とカリウムの濃度の比を測定する検査になっております。ナトカリ比が高いと血圧の上昇するリスクが高いということで、その検査の結果、高い方についても食塩の減塩と野菜の摂取を促しています。

議 長 ありがとうございます。他にはよろしいでしょうか。

委 員 データヘルス計画の短期目標のところ、「健診受診者の血糖異常者の割合減少」。私も健康保健センターの方から、HbA1C の値がちょっと高いから内科にかかれという指導を受けまして、ずっとかかっています。年に数回行って薬いただいています。逆に、これをやることによって医療費の削減にどういう具合に繋がったのか、そういう推計値というのは計算される予定あるのかということをお尋ねしたいと思います。

議 長 事務局。

事務局 糖尿病が重症化すると人工透析につながったりということがありますが、中長期目標をご覧いただくと、「慢性腎不全（透析あり）の総医療費に占める割合の維持」というのが項目としてありまして、長期的な目標として医療費の方も指標として挙げておりますので、ここで評価

を行っていく予定です。

委員 分かりました。

議長 他には御質問、御意見よろしいでしょうか。

ありがとうございます。ほかに御意見もないようですので、議題4「データヘルス計画について」は、ご承認いただけますか。

【 異議なしの声あり 】

議長 御異議がないようです。原案どおり承認されました。

以上で本日の議題は終了いたしました。皆様のご協力により議事が円滑に進行することができましたので、心より御礼申し上げます。

それでは、次の「その他」から事務局に進行を戻します。

## 5. その他

事務局 それでは、「その他」としまして、次回、令和8年度第1回国民健康保険運営協議会ですが、令和8年度の国民健康保険料率が主な議題となります。開催日は保険料の本算定を考慮いたしまして5月中旬を予定しております。開催通知は3月中に発送したいと思っておりますので御承知おきください。

これにて、「その他」までの日程は終了しましたが、全体について御質問等ございましたら御発言をお願いします。

【 発言する者なし 】

## 6. 閉会

事務局 それでは、以上をもちまして令和7年度第2回中津川市国民健康保険運営協議会を閉会とします。

長時間にわたり御協議いただき、ありがとうございました。お気を付けてお帰りください。