

# 健保だより

スタンレー電気健康保険組合

令和3年度  
決算のお知らせ

## 経常収支差引額は

# 1億183万円と辛うじて黒字になりました

スタンレー電気健康保険組合の令和3年度決算が、第149回組合会（令和4年7月14日実開催および7月29日書面開催）で承認されましたのでお知らせします。

当健保組合の令和3年度の決算は、収入27億9,129万1千円に対し、支出26億8,946万円となり、経常収支差引額で1億183万1千円の黒字となりました。

新型コロナウイルス感染症の発生から2年、感染者数の増減とともに景気も一進一退を繰り返す中、令和3年度決算は、平均標準報酬月額と総標準賞与額が前年度を上回りましたが、被保険者数がやや減ったため保険料収入は微減となりました。また、新型コロナウイルス感染症への警戒感から一時的に抑えられていた医療費が反動がら急増し、

コロナ禍前を上回る水準にまで伸びました。

この結果、辛うじて黒字決算となりました。

高齢者医療への納付金は12億3,729万1千円となり、保険料収入の44.4%を占め、依然として健保財政に重くのしかかっています。令和4年度は、前々年度の受診控えの影響から一時的に負担額は抑えられていますが、これから令和7年にかけて、団塊の世代がすべて後期高齢者医療に移行することから、現役世代が負担する納付金はますます増加する見通しです。

皆さまにおかれましても、引き続き感染症予防対策に努めていただくと同時に、健診や保健指導などを積極的に活用して、健康管理に注力いただき、また、ジェネリック医薬品の活用など、限りある医療資源の有効活用により、医療費の削減にご協力いただけますようお願いいたします。

### 決算の主なポイント

#### ✓保険給付費+高齢者医療への納付金が

前年度より増加

保険給付費と高齢者医療への納付金の合計は、当健保組合の保険料収入の約95%を占めています。

#### ✓収入の柱である保険料収入は前年度より減少

保険料収入減少の主な要因には、被保険者数の減少が挙げられます。

#### ✓効果的な保健事業と受診率向上の推進

データヘルス計画に沿った効果的な保健事業を推進し、健診や特定保健指導の受診率向上に努めました。



# 令和3年度 収入支出決算概要

## 健康保険分

| 収 入 (百万円)         |       |  |
|-------------------|-------|--|
| 保 険 料             | 2,788 |  |
| 国 庫 負 担 金         | 0     |  |
| 調 整 保 険 料         | 41    |  |
| 繰 越 金             | 94    |  |
| 繰 入 金             | 300   |  |
| 国 庫 补 助 金 収 入     | 20    |  |
| 財 政 調 整 事 業 交 付 金 | 30    |  |
| 雜 収 入             | 4     |  |
| 合 计               | 3,278 |  |
| 経常収入合計            | 2,791 |  |

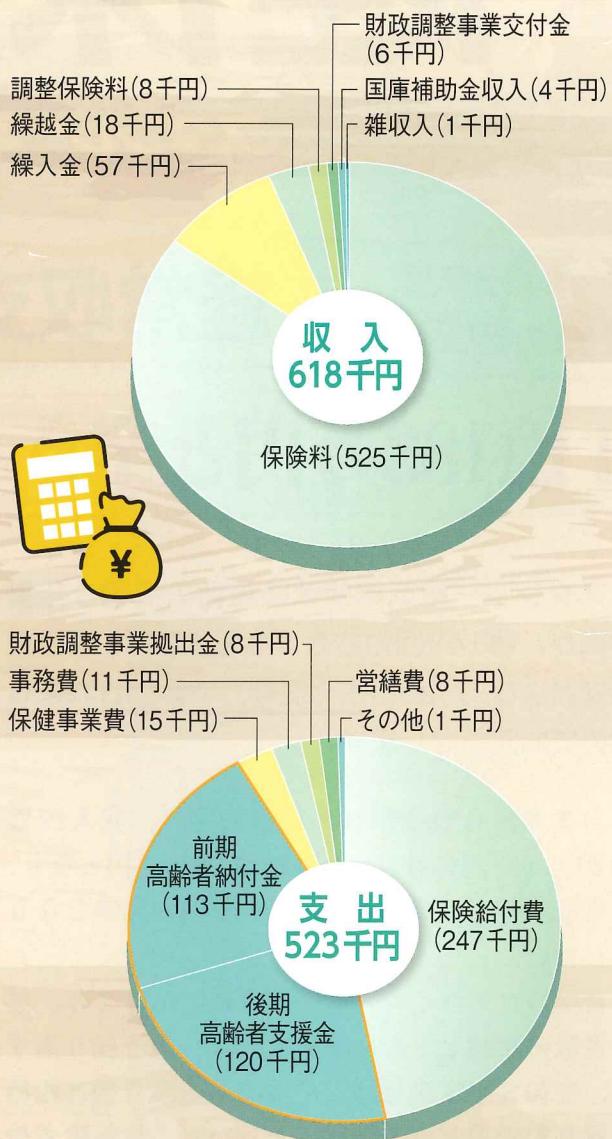
  

| 支 出 (百万円)         |        |  |
|-------------------|--------|--|
| 事 務 費             | 57     |  |
| 保 険 給 付 費         | 1,311  |  |
| 法 定 給 付 費         | 1,268  |  |
| 付 加 給 付 費         | 42     |  |
| 納 付 金             | 1,237  |  |
| 前期 高 齢 者 納 付 金    | 601    |  |
| 後 期 高 齢 者 支 援 金   | 636    |  |
| そ の 他             | 0      |  |
| 保 健 事 業 費         | 79     |  |
| 還 付 金             | 3      |  |
| 財 政 調 整 事 業 披 出 金 | 41     |  |
| 連 合 会 費           | 1      |  |
| 營 繕 費             | 44     |  |
| 雜 支 出             | 0      |  |
| 合 计               | 2,774  |  |
| 経常支出合計            | 2,689  |  |
| 決 算 残 金           | 504百万円 |  |
| 經 常 収 支 差 引 額     | 102百万円 |  |

## 介護保険分

| 収 入 (百万円) |     |  |
|-----------|-----|--|
| 保 険 料     | 371 |  |
| 繰 越 金     | 6   |  |
| 合 计       | 377 |  |

## 被保険者1人当たりで見ると



## 組合現況

令和4年3月末現在

- ◎被保険者数 5,245人 (男性 4,340人、女性 905人)
- ◎平均年齢 42.8歳 (男性 43.5歳、女性 39.4歳)
- ◎平均標準報酬月額 379千円 (男性 398千円、女性 283千円)
- ◎総標準賞与額(年間合計) 8,126百万円
- ◎健康保険料率(調整保険料率含む)  
1,000分の90 (事業主 1,000分の45、被保険者 1,000分の45)
- ◎介護保険料率  
1,000分の18.6 (事業主 1,000分の9.3、被保険者 1,000分の9.3)

メタボの  
予防・改善  
のために

# 「特定保健指導」 を受けましょう!



特定健診を受けた方のうち、生活習慣病のリスクが高い方に「特定保健指導」のご案内をしています。対象者のライフスタイルに合わせて生活習慣の改善ができるよう、保健師や管理栄養士などの専門家からのサポートを受け、健康的な生活習慣を身に付けましょう。

## ●特定保健指導の対象者の基準

| 腹囲                         | 追加リスク<br>①血糖 ②脂質 ③血圧 | ④喫煙歴     | 対象        |            |
|----------------------------|----------------------|----------|-----------|------------|
|                            |                      |          | 40～64歳    | 65～74歳     |
| ≥ 85cm (男性)<br>≥ 90cm (女性) | 2つ以上該当               | あり<br>なし | 積極的<br>支援 | 動機付け<br>支援 |
|                            | 1つ該当                 |          |           |            |
|                            | 3つ該当                 | あり<br>なし | 積極的<br>支援 | 動機付け<br>支援 |
| 上記以外で BMI ≥ 25             | 2つ該当                 | あり<br>なし |           |            |
|                            | 1つ該当                 |          |           |            |

(\*) ①血糖：空腹時血糖100mg/dl以上、またはHbA1c (JDS値・平成24年度まで) 5.2%以上 (NGSP値・平成25年度から) 5.6%以上、  
②脂質：中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満、③血圧：収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上

## ●生活習慣病とは

生活習慣病とは、「食習慣、運動習慣、休養、喫煙、飲酒等の生活習慣が、その発症・進行に大きく関与する病気」とされています。多くが気付かないうちに進行し、自覚症状が現れたときには、病状が進んでいるというやっかいな病気です。次のような疾患が含まれることがわかっています。

### 糖尿病

糖尿病になってしまっても、初めのうちは「痛い」とか「苦しい」といった自覚症状はありません。そのため、「たいした問題はないのでは?」と思いつがちです。しかし、血糖値が高い状態が長く続くと、全身の血管が傷み、さまざまな合併症が出てきます。重くなると透析が必要になったり、さらには手足の壊死や失明することもあります。高血圧や脂質異常症がある場合や喫煙している場合には進みやすいことがわかっています。

### 心疾患

心臓に何らかの障害が起き、それにより血液の循環不全によって引き起こされる病気を心疾患といいます。心疾患には、さまざまなものがあります。その中で生活習慣が原因とされるのは虚血性心疾患です。心筋が一時的に血液不足になって胸に痛みを引き起こしたり(狭心症)、完全に血管が詰まってしまい、胸に激烈な痛みを生じたりといった症状があります(心筋梗塞)。心疾患は日本人の死因の第2位、特に心筋梗塞は突然死の最大の原因といわれています。

### 脳卒中(脳血管疾患)

脳の動脈に何らかの障害が発生し、それによって脳の機能が失われて全身に影響を与える状態を脳卒中(脳血管疾患)とよびます。脳の血管が詰まるタイプ(脳梗塞)と、脳の血管が破れるタイプ(脳出血・くも膜下出血)に大きく分けることができます。急に倒れて意識がなくなったり、半身のまひが起きたり、ろれつが回らなくなったりする発作が起きます。後遺症により生活に支障をきたすことが多く、重度の要介護状態を引き起こす最大の原因となっています。

### COPD(慢性閉塞性肺疾患)

主に長年の喫煙習慣が原因で発症し、呼吸機能が低下していく肺の病気です。以前は「慢性気管支炎」、「肺気腫」と別々によばれていましたが、この2つを総称して「COPD」といいます。たばこなどに含まれる有害化学物質を長年吸い込むことで、気管支に慢性的な炎症が生じたり、肺胞が少しづつ破壊されていく病気です。その結果、肺の機能が気づかないうちに蝕まれていき、からだが酸素欠乏になる病気です。

# 健保組合の ホームページをご活用ください

健保組合からのお知らせや最新情報、保健事業の詳細を確認でき、また、各種申請書も掲載していますので、パソコンやスマートフォンから、お気軽にご活用ください。

(一部のページはパスワードが必要となります)

スタンレー電気健保

検索



**STANLEY スタンレー電気健康保険組合** STANLEY ELECTRIC HEALTH INSURANCE SOCIETY

MENU

手続き・申請から探す    給付から探す    用語から探す

|           |        |       |         |
|-----------|--------|-------|---------|
| 保険証の紛失・破損 | 引越し・転勤 | 氏名の変更 | 家族の加入   |
| 退職        | 出産     | 産休    | 死亡      |
| 立替払い      | 休職     | 交通事故  | 医療費が高額に |

NEWS&TOPICS    公告

[2022/07/22] 夏季休暇のお知らせ NEW

[2022/07/20] [KENPOS]サーバーメンテナンスのお知らせ NEW

[2022/06/29] コナミスポーツクラブWEB入会はじまる!

[2022/06/28] ポイントだけじゃない!便利な機能のマイナンバーカードを取得しよう【Comic@News】

[2022/05/25] 不妊治療の保険適用について

>> NEWS&TOPICSの一覧を見る

▶ 健康診断    ▶ コナミスポーツクラブ 利用補助    ▶ 卒煙サポート asciure(アスクュア)  
▶ ジェネリック医薬品活用術    ▶ 健康歳時記

## 手続き・申請書

各種手続きの方法・申請についてはこちらから。  
それぞれの申請書はダウンロードできます。

## お知らせ

最新のお知らせ・情報はこちらからご確認いただけます。

## 被扶養者(ご家族)の資格確認を行います

厚生労働省より「認定されている被扶養者(家族)がその後も被扶養者認定基準の要件を満たしているか否か」厳正かつ公平な再確認を行うよう指導を受けています。これにより、令和4年10月上旬より確認を行います。

### ●就職した・他の健保組合に加入した    ●収入が増えた    ●別居した    ●75歳になった

などの方は被扶養者でなくなりますので、ご注意ください。

被扶養者でなくなった日から保険証は使用できません。

詳しくは健保組合ホームページ、NEWS&TOPICS「被扶養者(家族)の資格確認を行います」をご覧ください。