

平成21年1月19日	資料3
第4回高齢者医療制度に関する検討会	

# 大雪地区広域連合 説明資料

大雪地区広域連合の概要…別紙1

大雪地区広域連合組織体制図…別紙2

国民健康保険・介護保険・長寿医療制度の主な市町村事務…別紙3

広域におけるメリット、課題及び今後の方向…別紙4

## ■大雪地区広域連合の概要

### 1. 名称等

広域連合名称	大雪地区広域連合
事務所所在地	北海道上川郡東川町東町 1 丁目 16 番 1 号
設立許可年月日	平成 15 年 7 月 22 日
業務開始	平成 16 年 4 月 1 日
構成町	東川町・東神楽町・美瑛町

### 2. 処理する事務

- ① 介護保険事業
- ② 国民健康保険事業（直営診療施設を除く）
- ③ 老人保健事業（医療等に限る）
- ④ 乳幼児医療給付事業、母子家庭等医療給付事業、老人医療給付特別対策事業、重度心身障害者医療給付事業に関する受託事務
- ⑤ 後期高齢者医療制度の市町村事務
- ⑥ 広域化の調査研究

### 3. 広域連合設立の理由

- ・一部事務組合（消防・清掃・葬祭）を構成する 3 町は、介護保険制度の創設により共同で介護認定審査会を設置する。
- ・広域化は、被保険者の負担軽減と平準化、財政の安定化が図られる。
- ・広域化は、事務経費の軽減が見込まれる。

### 4. 広域連合の理念

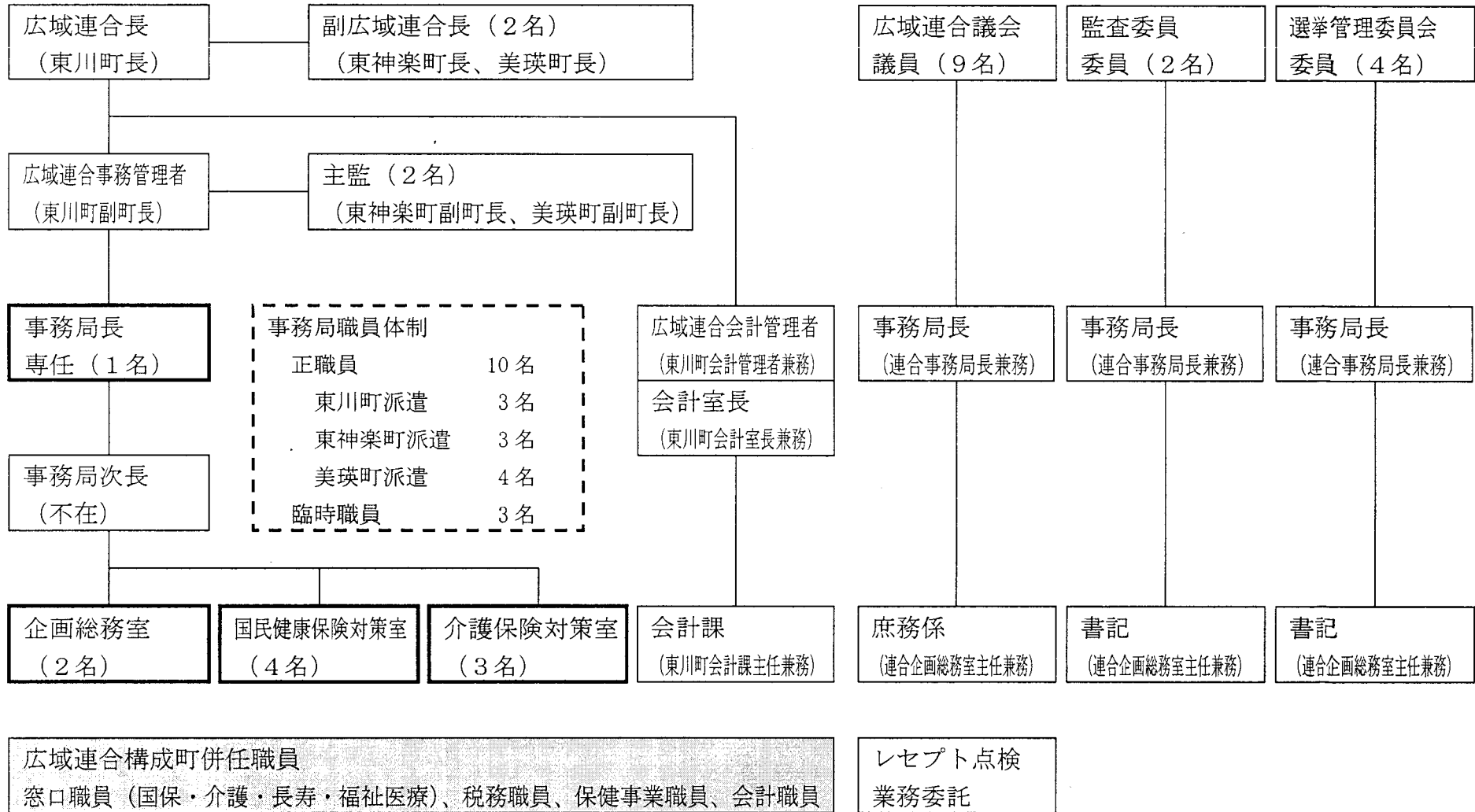
- …住民福祉の増進…
  - ・被保険者のサービスは低下させない。
  - ・被保険者の負担（保険料）の安定化・平準化を図る。
- …事務処理コストの縮減及び能率化実現…
  - ・事務経費のコスト縮減化を実現する。

### 5. 構成町の状況

（平成 20 年 4 月 1 日現在）

構成町	人口	高齢者人口	国保被保険者数	介護第 1 号被保険者数	長寿被保険者数
東川町	7,727 人	2,081 人	3,227 人	2,078 人	1,101 人
東神楽町	9,427 人	1,898 人	3,089 人	1,897 人	937 人
美瑛町	11,233 人	3,607 人	6,322 人	3,613 人	1,902 人
計	28,387 人	7,586 人	12,638 人	7,588 人	3,940 人

■大雪地区広域連合 組織体制図



## ■ 国民健康保険・介護保険・長寿医療制度の主な市町村事務

事務区分	広域連合事務	市町村（構成町）事務		
		国民健康保険	介護保険	長寿医療制度
資格管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>被保険者台帳管理</li> <li>被保険者証、各種証の一斉交付</li> <li>短期被保険者証、資格証明書作成</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資格得喪・変更届出受理</li> <li>被保険者証、各種証の随時・再交付、回収</li> <li>短期被保険者証、資格証明書交付</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資格得喪・変更届出受理</li> <li>被保険者証、各種証の随時・再交付、回収</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資格得喪・変更届出受理</li> <li>被保険者証、各種証の随時・再交付、回収</li> </ul>
保険料賦課・徴収	<ul style="list-style-type: none"> <li>保険料の当初・随時賦課、還付</li> <li>特別徴収各種異動情報処理</li> <li>保険料収納消込</li> <li>督促状発送</li> <li>延滞金納付書発送</li> <li>国保・介護保険料減免審査・決定</li> <li>執行停止、滞納処分決定</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>納付書再発行</li> <li>窓口、訪問による納付相談・指導</li> <li>分納誓約、納付猶予申請受付</li> <li>保険料減免申請受付</li> <li>執行停止、滞納処分</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>納付書再発行</li> <li>窓口、訪問による納付相談・指導</li> <li>分納誓約、納付猶予申請受付</li> <li>保険料減免申請受付</li> <li>執行停止、滞納処分</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>納付書再発行</li> <li>窓口、訪問による納付相談・指導</li> <li>分納誓約、納付猶予申請受付</li> <li>保険料減免申請受付</li> <li>執行停止、滞納処分</li> </ul>
要介護（要支援）認定	<ul style="list-style-type: none"> <li>訪問調査依頼・委託契約</li> <li>主治医意見書作成依頼</li> <li>認定審査資料作成</li> <li>認定審査会の開催</li> <li>判定結果、認定有効期限終了通知</li> <li>認定者管理</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>認定等申請受付、資格確認</li> <li>訪問調査</li> </ul>	
保険給付	<ul style="list-style-type: none"> <li>現物給付（国保連へ）</li> <li>介護償還払い決定・支払</li> <li>現金給付</li> <li>国保レセプト点検（委託）</li> <li>国保第三者行為</li> <li>国保・介護過誤調整</li> <li>介護受給者台帳管理</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>高額療養費、出産育児一時金、葬祭費等の現金給付申請受付</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>償還払い及び限度額・減額認定申請受付</li> <li>自己作成、居宅サービス計画受付</li> <li>高額介護サービス申請受付</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>高額療養費、葬祭費等の現金給付申請受付</li> </ul>

事務区分	広域連合事務	構成町事務		
		国民健康保険	介護保険	長寿医療制度
保健事業	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特定健診計画の策定</li> <li>・ 特定健診機関委託契約</li> <li>・ 特定健診受診券作成・発行</li> <li>・ 特定健診対象者管理</li> <li>・ 医療費通知</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特定健診受診券再発行</li> <li>・ 特定健診実施（集団検診）</li> <li>・ 特定保健指導実施</li> <li>・ 医療費分析</li> </ul>		
管理・会計	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 国保・介護事業月報、年報作成</li> <li>・ 条例・規則の制定</li> <li>・ 住民への広報</li> <li>・ 国保料率決定</li> <li>・ 介護保険事業計画策定</li> <li>・ 予算、決算、収入、支出事務</li> <li>・ 基金の設置・管理</li> <li>・ 国保・介護運営協議会開催</li> <li>・ 補助金等申請・実績事務</li> </ul>			
苦情・相談	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 苦情・相談対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 苦情・相談対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 苦情・相談対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 苦情・相談対応</li> </ul>

## ■広域におけるメリット、課題及び今後の方向

メリット	課 題	今後の方向
<ul style="list-style-type: none"><li>● 保険財政の安定化（保険給付費の変動を緩和）</li><li>● 保険料水準の平準化（国民健康保険料・介護保険料の統一）</li><li>● 事務経費の削減と職員配置の適正化</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 財政調整・給付準備基金等の確保</li><li>● 健康づくり対策と事業運営の安定化</li><li>● 自主財源である保険料の収納率向上対策（保険料時効 2 年）</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 更なる事務経費（行政コスト）の削減</li><li>● 広域連合構成町の拡大</li><li>● 広域連合の更なる広域事務の拡大</li></ul>