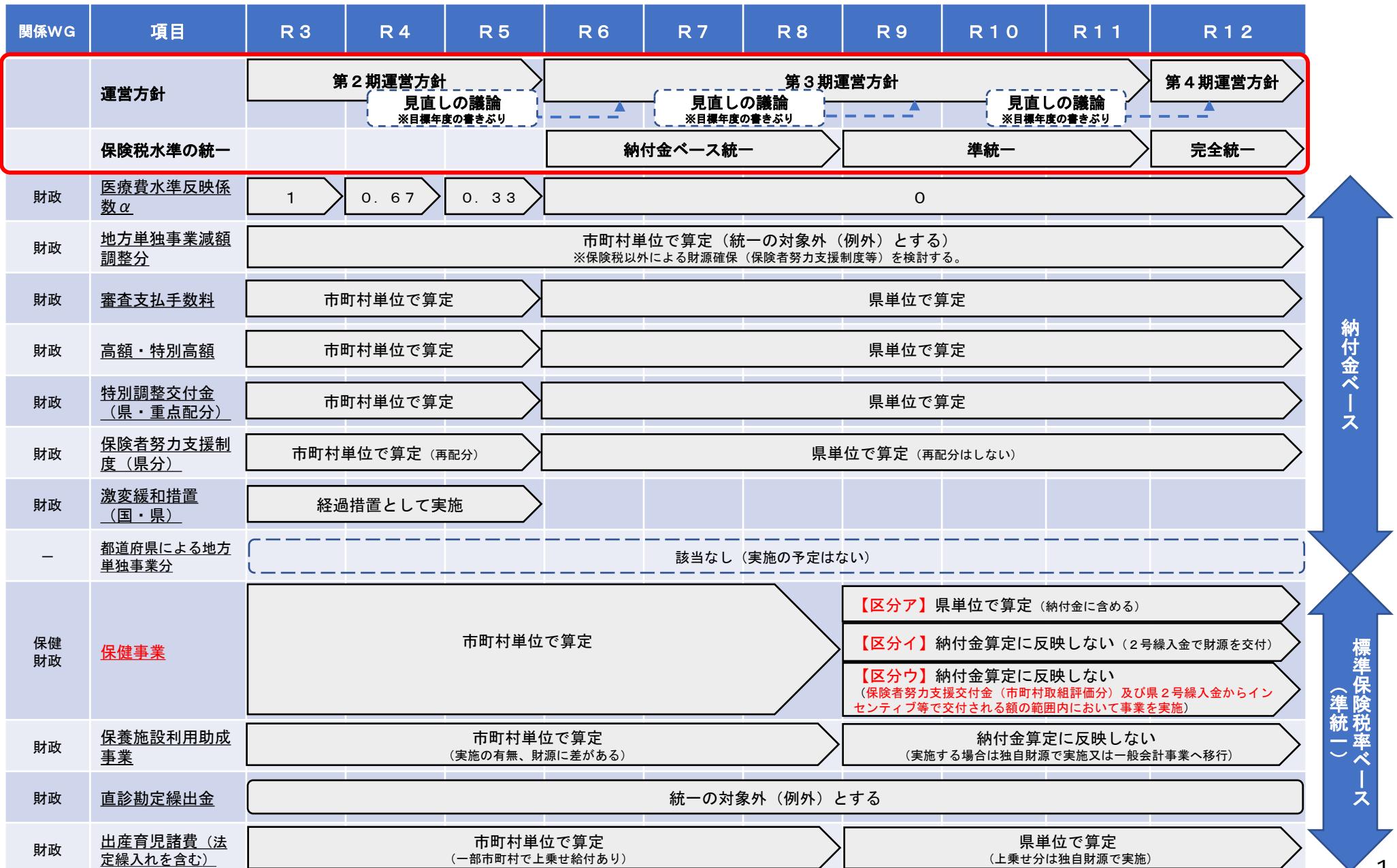


保険税水準の統一について



保険税水準の統一について

関係WG	項目	R 3	R 4	R 5	R 6	R 7	R 8	R 9	R 10	R 11	R 12
財政	葬祭諸費			市町村単位で算定 (既に全市町村で内容は統一)					県単位で算定		
財政	育児諸費					該当なし (保険税財源で実施している市町村はない)					
財政	その他保険給付費					該当なし (保険税財源で実施している市町村はない)					
財政事務処理	条例減免 (保険税・一部負担金)			市町村単位で算定 (財政負担にも配慮しながら統一して実施する減免の範囲を検討)				納付金算定に反映しない (統一基準どおりの減免は県2号線入金により全額補填)			
保健財政	特定健康診査等に要する費用 (国・県からの負担金含む)			市町村単位で算定 <small>特定健診の健診項目や単価の統一化など、特定保健指導の実施方法(直営or委託)による調整などを検討</small>		実施に向けた体制整備 (関係機関との調整等)		県単位で算定 (国庫負担対象項目及び追加4項目)			
財政	予備費			市町村単位で算定				取扱いを統一 (保険税を財源とした計上は行わない)			
財政	財政安定化基金 (償還分)			市町村単位で算定 (貸付を受けた市町村が全額償還)				※標準保険税率どおりの税率で賦課し、標準的な収納率を達成したにも関わらず、収納不足が生じた(市町村の責めに帰さない)場合の対応等は改めて協議			
財政	財政安定化基金 (拠出分)			県単位で算定 (納付金と同様の配分割合で全市町村が拠出)							
財政	市町村が設置するその他基金			市町村単位で算定				取扱いを統一 (保険税で積み立てない。保険税軽減のために取り崩さない)			
財政	保険基盤安定制度 (保険者支援分)			市町村単位で算定 (実績を踏まえながら統一した額の見込み方を検討)				県単位で算定 (前々年度の線入実績により算定し、差額は県2号線入金で精算)			
財政	国・特別調整交付金 (市町村分)			市町村単位で算定				納付金算定に反映しない (事業費相当分) ※インセンティブとしての交付分があれば引き続き市町村単位			
財政保健事務処理	特別交付金 (県2号線入金分)			市町村単位で算定 (算定可能分のみ)		納付金算定に反映しない		納付金算定に反映しない (規模を縮小し、原則点数評価によるインセンティブ交付とする)			
財政保健事務処理	保険者努力支援制度 (市町村分)			市町村単位で算定				市町村単位で算定 (全ての市町村で同一水準を納付金の財源に充てる)			
								納付金算定に反映しない (同一水準を超える部分は、原則市町村の区分ウの保健事業に充てる)			

標準保険税率ベース (準統一)

保険税水準の統一について

関係WG	項目	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12
財政	財政安定化支援事業繰入金	市町村単位で算定 (実績を踏まえながら統一した額の見込み方を検討)						県単位で算定 (前々年度の繰入実績により算定し、差額は県2号繰入金で精算)			
財政	決算補填等以外の目的的法定外繰入金	市町村単位で実施						全市町村で実施しない			
財政	賦課方式	市町村ごとに設定						2方式で統一			
財政	応能応益割合	市町村ごとに設定 ※応能割の比率が高い市町村が多いが、標準保険税率算定上は概ね53:47(市町村ごとに異なる) 世帯構成によっては保険税負担の増減が大きいため、必要に応じて段階的に応能応益割合を是正していく						標準保険税率で統一 ※おおむね53:47(市町村ごとに異なる)			
財政	賦課限度額	市町村ごとに設定 ※可能な限り早く政令同額(最低でも1期遅れ)となることを目指す。						政令同額で統一 (原則、専決処分対応)			
財政	オンライン資格確認等運営負担金	市町村単位で算定						納付金算定に反映しない (一般会計繰入金を財源とすることを原則)			
財政	インセンティブ① (県2号繰入金)							県2号繰入金のうち一定額*を準統一の前提条件を達成した市町村に配分し、保険税必要額から差し引く。 *県繰入金の1/9から保健事業区分に要する費用等を差し引いた額			
財政	インセンティブ② (特定健診に要する費用)							県単位の算定を行わず、県2号繰入金から交付 (国庫負担対象項目及び追加4項目) ※準統一の前提条件を達成した市町村は全額措置 達成していない市町村は国庫負担の単価ベースで措置			
財政	過年度の保険税収納見込み	市町村単位で算定 ※収納率格差に関するものと整理し、完全統一段階において都道府県単位の算定とする。						県単位で算定			
財政	収納率格差の反映	市町村ごとに反映						県全体で計算 (収納率により納付金を増減させる)			
財政 事務処理	保険税の納期の回数	市町村ごとに条例で設定(現在8~10回) ※6月納期に対応できるか、3月納期の必要性の検討(システム改修等への影響含む)						条例改正 統一納期で徴収			
保健	特定健診の集合契約	市町村意向調査を踏まえた 特定健診の集合契約の検討						県医師会及び都市医師会との調整 (単価:健診項目・受診券・質問票・診療情報提供等)			
保健	集合契約以外の共同事業化	県内統一して実施する保健事業の内容の検討・実施 ※事業内容は保健中心・費用負担は財政にも諮りながら検討						統一して行う保健事業の実施			
財政	諸収入(延滞金等)	標準保険税率の算定には含めていない ※現年度分の収納率向上に伴い延滞金は減少するが、少なからず剩余金の要因となり得るため、賦課限度額引上げ時の剩余や基金の取扱いと併せて検討する。									

※ 下線の項目は統一に向けて既に一定の合意を得ているもの。

※ 右側が「その他」の項目は保険税水準の統一に当たり必ずしも統一が条件ではないもの。(統一に向けた検討、調整は進めていくが、合意が得られない場合は統一しない。)

標準保険税率ベース
(準統一)

できなかつた場合
準統一を達成

完全

その他