

議案第6号

令和7年度長野県後期高齢者医療広域連合一般会計予算の概要

歳 入 (単位:千円)					
項 目	令和7年度 当初予算額 A	令和6年度 当初予算額 B	増減額 C=A-B	増減率 C/B	備 考
1 分担金及び 負担金	1,083,198	989,007	94,191	9.5%	市町村事務費負担金 均等割 10% 人口割 45% 高齢者割 45%
2 国庫支出金	214	302	△ 88	△ 29.1%	特別調整交付金 (運営協議会)
3 繰越金	15,000	139,009	△ 124,009	△ 89.2%	前年度繰越金
4 諸収入	2	2	0	0.0%	
合 計	1,098,414	1,128,320	△ 29,906	△ 2.7%	

歳 出 (単位:千円)					
項 目	令和7年度 当初予算額 A	令和6年度 当初予算額 B	増減額 C=A-B	増減率 C/B	備 考
1 議会費	892	830	62	7.5%	
(人件費)	375	335	40	11.9%	議員報酬 16人
(その他)	517	495	22	4.4%	旅費等
2 総務費	340,495	316,864	23,631	7.5%	
(人件費)	254,526	239,532	14,994	6.3%	給与費負担金等 29人 232,766 特別職報酬等 713 会計年度任用職員報酬 4人 9,117 事務局長給料 3,900 職員手当等 5人 4,652 共済費 5人 3,378 ホームページ構築業務委託料 6,240 事務室賃借料 8,281 グローブウェアシステム使用料 6,370 その他 65,078
(その他)	85,969	77,332	8,637	11.2%	
3 民生費	752,017	805,418	△ 53,401	△ 6.6%	特別会計繰出金 (事務費分)
4 公債費	10	208	△ 198	△ 95.2%	一時借入金利子
5 予備費	5,000	5,000	0	0.0%	
合 計	1,098,414	1,128,320	△ 29,906	△ 2.7%	

議案第 7 号
令和7年度長野県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療特別会計予算の概要

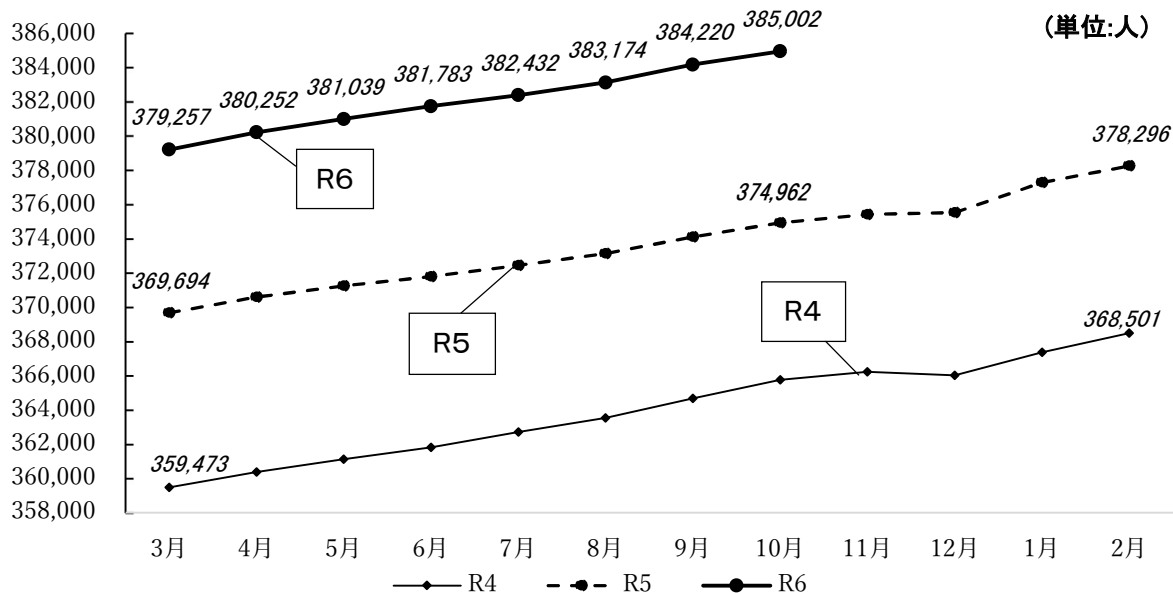
歳 入		(単位：千円)			
項 目	令和7年度 当初予算額 A	令和6年度 当初予算額 B	増減額 C=A-B	増減率 C/B	備 考
1 市町村支出金	61,005,684	59,249,203	1,756,481	3.0%	
保険料等負担金	35,687,702	34,587,516	1,100,186	3.2%	保険料 29,087,225 保険基盤安定分 6,600,477
療養給付費負担金	25,317,982	24,661,687	656,295	2.7%	負担対象額 1/12
2 国庫支出金	105,656,432	102,970,608	2,685,824	2.6%	
療養給付費負担金	75,953,946	73,985,061	1,968,885	2.7%	負担対象額 3/12
高額医療費負担金	2,359,517	2,188,207	171,310	7.8%	高額医療費負担対象額 1/4
調整交付金	27,090,884	26,560,876	530,008	2.0%	普通調整交付金 26,365,120 特別調整交付金 515,407 インセンティブ交付金 210,357
国庫補助金	252,085	236,464	15,621	6.6%	後期高齢者医療制度事業費補助金 252,084 災害臨時特例補助金 1
3 県支出金	27,677,499	26,849,894	827,605	3.1%	
療養給付費負担金	25,317,982	24,661,687	656,295	2.7%	負担対象額 1/12
高額医療費負担金	2,359,517	2,188,207	171,310	7.8%	高額医療費負担対象額 1/4
4 支払基金交付金	126,412,327	123,178,111	3,234,216	2.6%	一般後期高齢者分 113,414,432 現役並み所得者分 12,997,895
5 特別高額医療費 共同事業交付金	151,930	126,085	25,845	20.5%	
6 繰入金	752,017	805,418	△ 53,401	△ 6.6%	一般会計繰入金(事務費分)
7 繰越金	3,500,000	3,500,000	0	0.0%	前年度繰越金
8 諸収入	295,010	257,021	37,989	14.8%	預金利子 5,000 第三者納付金 254,600 市町村窓口端末等増設機器負担金 35,399 その他 11
合 計	325,450,899	316,936,340	8,514,559	2.7%	

歳 出		(単位：千円)			
項 目	令和7年度 当初予算額 A	令和6年度 当初予算額 B	増減額 C=A-B	増減率 C/B	備 考
1 総務費	827,987	991,136	△ 163,149	△ 16.5%	振込手数料 84,683 資格確認書等作成委託料 41,215 電算処理システム運用委託料 50,694 国保連合会業務委託料 158,123 電算処理システム機器賃借料 108,320 クラウドサービス利用料 94,053 国保連合会負担金 86,259 その他 204,640
2 保険給付費	320,663,640	311,485,091	9,178,549	2.9%	一人当たり医療費の伸び 1.14% 被保険者数 393,841人
療養諸費	315,153,439	305,970,948	9,182,491	3.0%	療養給付費 312,167,138 訪問看護療養費 2,986,300 移送費 1 @67円×11,000,000件
審査支払手数料	737,000	718,843	18,157	2.5%	
高額療養諸費	3,553,200	3,555,100	△ 1,900	△ 0.1%	高額療養費 3,296,800 うち外来年間合算分 106,300 高額介護合算療養費 256,400 @50千円×24,400人
葬祭費	1,220,000	1,240,000	△ 20,000	△ 1.6%	
傷病手当金	1	200	△ 199	△ 99.5%	
3 特別高額医療費 共同事業拠出金	241,497	234,695	6,802	2.9%	国保中央会において共同処理
4 支払基金拠出金	256,000	253,000	3,000	1.2%	出産育児支援金
5 保健事業費	1,687,223	1,674,975	12,248	0.7%	
健康保持増進 事業費	1,673,234	1,660,542	12,692	0.8%	健康診査事業 845,822 歯科口腔健診事業 99,288 高齢者の保健事業と介護予防の 一体的な実施事業 698,240 長寿・健康増進事業 29,600 市町村との連携事業 284 重複・頻回受診者等指導業務委 託料 6,287 フレイル予防等指導事業委託料 7,702
医療費適正化 推進事業費	13,989	14,433	△ 444	△ 3.1%	
6 公債費	8,731	12,944	△ 4,213	△ 32.5%	一時借入金利子
7 諸支出金	29,771	27,643	2,128	7.7%	
保険料還付金	29,700	27,572	2,128	7.7%	過年度分所得変更等による 保険料歳出還付
還付加算金	70	70	0	0.0%	
償還金	1	1	0	0.0%	
8 予備費	1,736,050	2,256,856	△ 520,806	△ 23.1%	
合 計	325,450,899	316,683,340	8,514,559	2.7%	

被保険者数、総医療費及びマイナ保険証登録率等の動向について

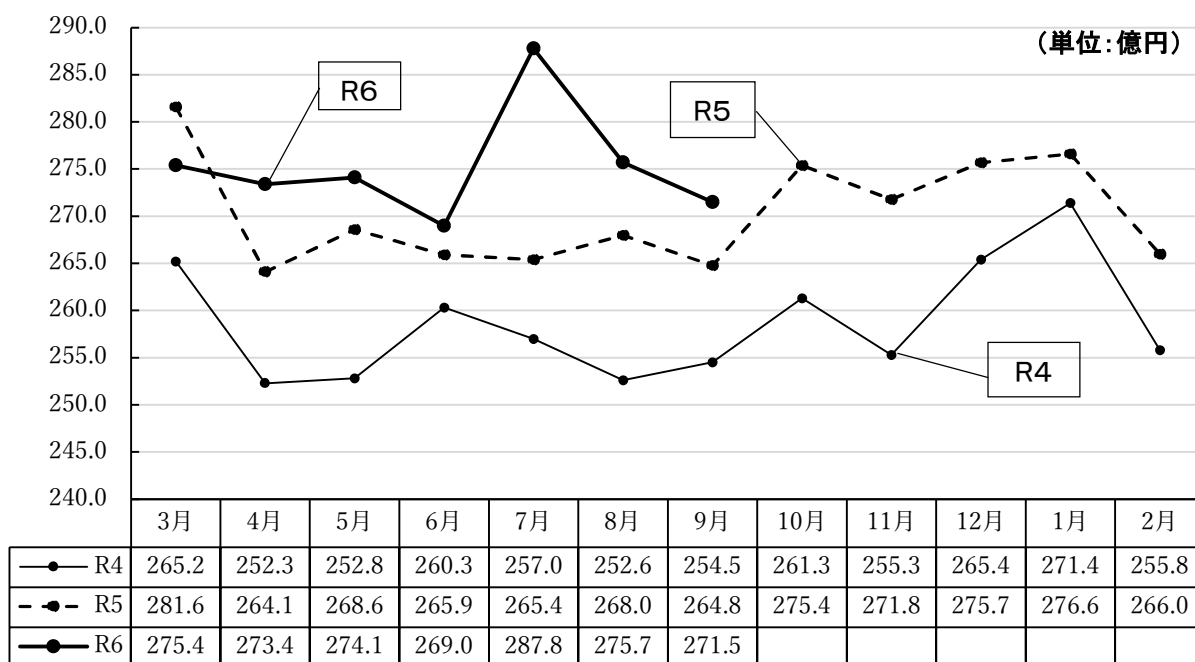
1 被保険者数の推移

令和6年10月時点の被保険者数は385,002人であり、令和5年10月の374,962人と比較して2.68%の増加となっている。



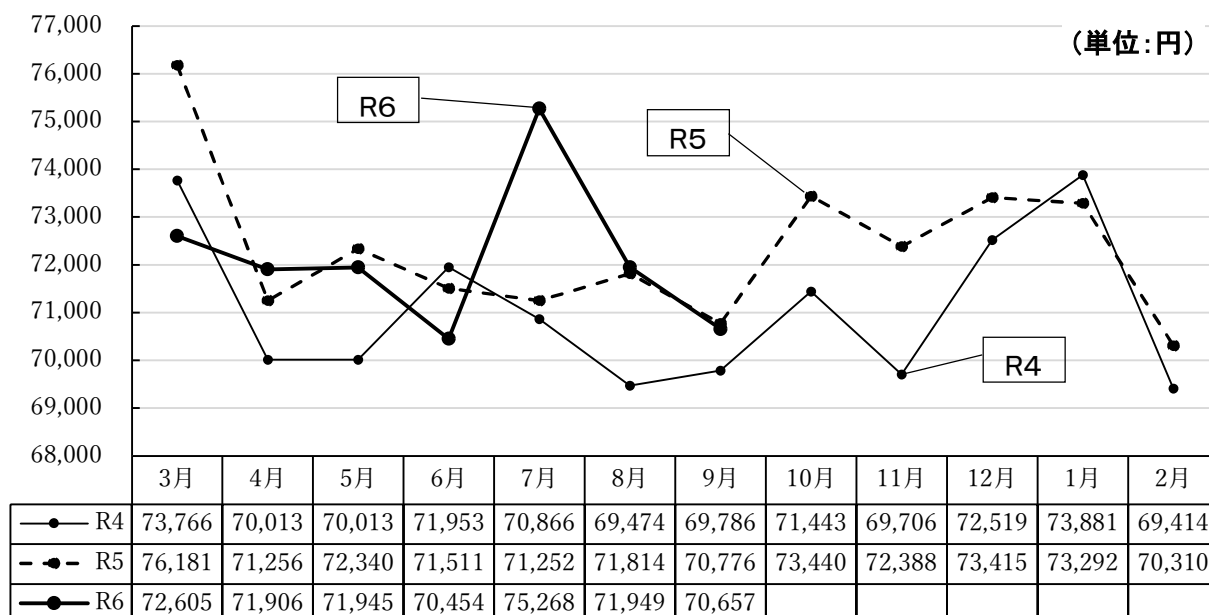
2 総医療費の推移

被保険者数の増加もあり、増加傾向が続いている。



3 一人当たり医療費の推移

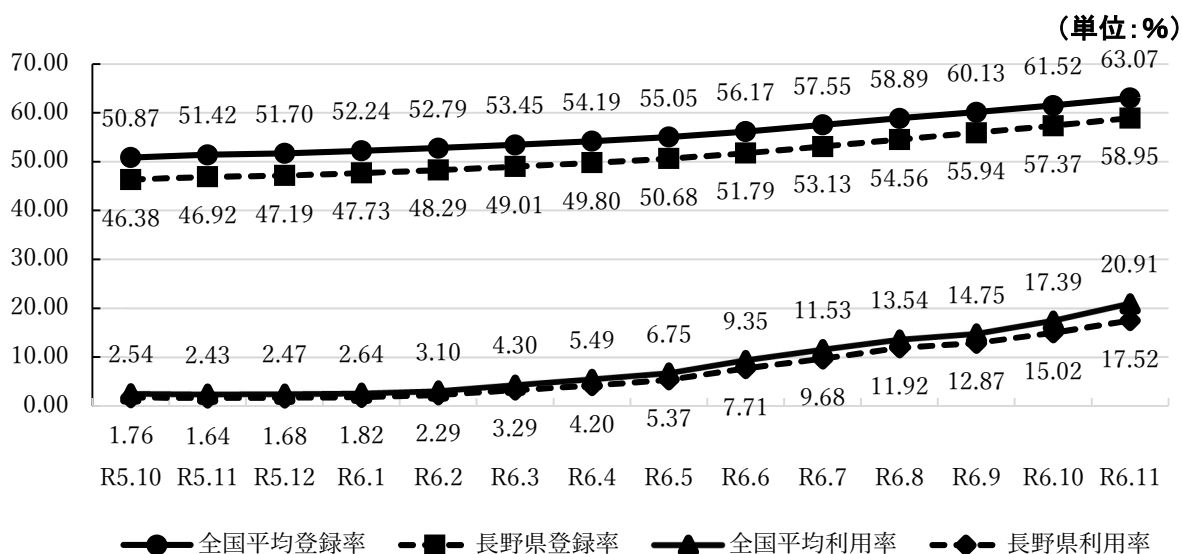
令和5年度は前年同月比で増加する月が多かったが、令和6年3月以降は減少する月も見受けられる。



4 マイナ保険証登録率と利用率の推移（後期高齢者医療分）

長野県の令和6年11月のマイナ保険証登録率は58.95%で、令和5年11月の46.92%から12.03ポイント増加しているが、全国平均の登録率63.07%よりは4.12ポイント低い。

長野県の令和6年11月のマイナ保険証利用率は17.52%で、令和5年11月の1.64%から15.88ポイント増加しているが、全国平均の利用率20.91%よりは3.39ポイント低い。



マイナ保険証利用率

= オンライン資格確認の利用人数 / 各医療保険者に電子請求された外来レセプト枚数

第3期データヘルス計画 共通評価指標 ①長野県と全国の比較

ねらい

○ 共通の「評価指標」の設定により客観的な評価につなげることを可能とするとともに、広域連合間や市町村間の比較により効果的・効率的な事業のパターンや経年変化の把握等に役立てられる。

総合的な評価指標 (共通評価指標)		全国との比較(令和4年度) R6.7.29時点	
		全国	長野県
健診受診率		27.2%	26.3% (18位)
歯科健診実施市町村数・割合		1,485市町村 85.3%	77市町村 100% (1位)
質問票を活用したハイリスク者把握に基づく保健事業を実施している市町村数・割合		1,008市町村 57.9%	46市町村 59.7% (22位)
アウト プット	以下の保健事業 (ハイリスクアプローチ) の実施市町村数		
	・低栄養	433市町村 24.9%	21市町村 27.3% (18位)
	・口腔	194市町村 11.1%	6市町村 7.8% (25位)
	・服薬 (重複・多剤等)	128市町村 7.4%	3市町村 3.9% (24位)
	・重症化予防 (糖尿病性腎症)	643市町村 36.9%	43市町村 55.8% (8位)
	・重症化予防 (その他 身体的フレイルを含む)	637市町村 36.6%	56市町村 72.7% (4位)
	・健康状態不明者対策	694市町村 39.9%	27市町村 35.1% (28位)
※各事業対象者の抽出基準は問わない			
アウト カム	平均自立期間 (要介護2に至るまでの期間)	男性79.7 女性84.0	男性81.0(1位) 女性84.9(1位)
	ハイリスク者割合 (KDB活用支援ツールの該当者割合)		
	・低栄養	0.9%	0.8% (16位)
	・口腔	3.4%	3.4% (21位)
	・服薬 (多剤)	3.4%	2.9% (38位)
	・服薬 (睡眠薬)	1.8%	1.8% (17位)
	・身体的フレイル (ロコモ含む)	4.9%	5.1% (14位)
	・重症化予防 (コントロール不良者)	0.7%	0.6% (26位)
	・重症化予防 (糖尿病等治療中断者)	6.8%	7.4% (26位)
	・重症化予防 (基礎疾患保有＋フレイル)	5.4%	5.4% (19位)
	・重症化予防 (腎機能不良未受診者)	0.019%	0.015% (28位)
	・健康状態不明者対策	1.9%	1.6% (32位)

赤文字：要改善項目

順位は割合高い順

第3期データヘルス計画 共通評価指標

②長野県の経年比較

ねらい

○ 共通の「評価指標」の設定により客観的な評価につなげることを可能とするとともに、広域連合間や市町村間の比較により効果的・効率的な事業のパターンや経年変化の把握等に役立てられる。

総合的な評価指標 (共通評価指標)		長野県の経年変化		
		令和4年度	令和5年度	令和6年度
健診受診率		26.3%	28.1%	
歯科健診実施市町村数・割合		77市町村 100%	77市町村 100%	
質問票を活用したハイリスク者把握に基づく保健事業を実施している市町村数・割合		46市町村 59.7%	68市町村 88.3%	
アウト プット	以下の保健事業（ハイリスクアプローチ）の実施市町村数・割合			令和6年度目標達成状況
	・低栄養	21市町村 27.3%	17市町村 22.1%	24市町村 31.2% 22
	・口腔	6市町村 7.8%	7市町村 9.1%	17市町村 22.1% 13
	・服薬（重複・多剤等）	3市町村 3.9%	5市町村 6.5%	25市町村 32.5% 5
	・重症化予防（糖尿病性腎症）	43市町村 55.8%	46市町村 59.7%	58市町村 75.3% 48
	・重症化予防（その他 身体的フレイルを含む）	56市町村 72.7%	58市町村 75.3%	65市町村 84.4% 58
	・健康状態不明者対策	27市町村 35.1%	37市町村 48.1%	39市町村 50.6% 39
※各事業対象者の抽出基準は問わない				
アウト カム	平均自立期間（要介護2に至るまでの期間）	男性81.0 女性84.9	男性81.4 女性85.1 (KDB)	
	ハイリスク者割合（KDB活用支援ツールの該当者割合）			
	・低栄養	2,873人 0.8%	2,854人 0.8%	
	・口腔	12,261人 3.4%	11,549人 3.1%	
	・服薬（多剤）	10,300人 2.9%	97,37人 2.6%	
	・服薬（睡眠薬）	6,603人 1.8%	6,323人 1.7%	
	・身体的フレイル（ロコモ含む）	18,429人 5.1%	18,425人 5.0%	
	・重症化予防（コントロール不良者）	2,108人 0.6%	2,229人 0.6%	
	・重症化予防（糖尿病等治療中断者）	26,715人 7.4%	19,385人 5.2%	
	・重症化予防（基礎疾患保有＋フレイル）	19,294人 5.4%	18,895人 5.1%	
	・重症化予防（腎機能不良未受診者）	54人 0.015%	69人 0.019%	
	・健康状態不明者対策	5,567人 1.6%	4,918人 1.3%	

概要

重複服薬や併用禁忌等、服薬に課題のある方を対象に、一定期間の服薬状況と薬局への相談を勧奨する通知文書を送付し、服薬行動の課題解決を図る。

事業目的

- ・ 重複服薬や併用禁忌等、服薬行動の課題解決
- ・ 転倒等のポリファーマシー対策
- ・ 残薬を減らす

アウトカム

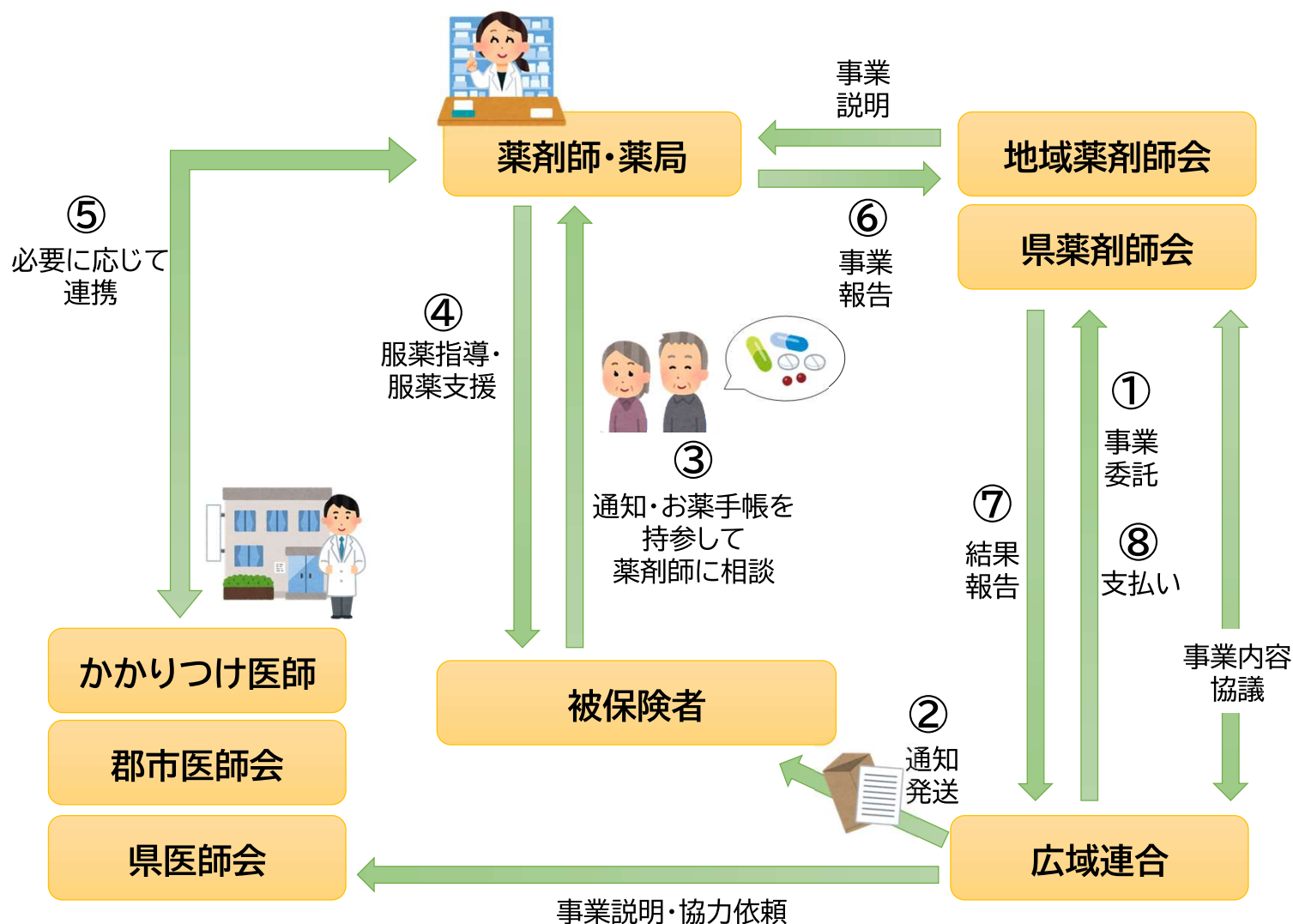
- ・ 重複服薬や併用禁忌等、服薬に課題がある者の減少

事業対象者

次の項目のいずれかに該当する者

- ・ 併用禁忌の薬剤を服用している者
- ・ 傷病禁忌の薬剤を処方されている者
- ・ 同種同効もしくは同一成分の薬剤を複数医療機関から処方されている者
- ・ 処方薬剤数「〇剤以上」

事業実施フロー



Check

下の症状が一つでも当てはまる場合は、
お薬が原因の可能性があります。



☒ 眠気



☒ 気分の
落ち込み



☒ 物忘れ



☒ 頭が
ボーとする



☒ 食欲低下



☒ ふらつき、
めまい



☒ おしっこが
出にくい



☒ 便秘

※ご自身の判断による服用の中止はお止めいただくようお願いします。

かかりつけの
薬剤師に

この「お知らせ」と「お薬手帳」を
持ってご相談ください。

多くのお薬が処方されていると、同じ成分の薬や飲み合わせが悪い等の問題が起こる可能性があります。
この「お知らせ」と「お薬手帳」を持って、かかりつけ薬剤師にお薬について確認してもらいましょう。

相談に行く日を下記にご記入ください！

相談に行く日： 月 日

病院・薬局名：

この「お知らせ」に関するお問合せは、サポートデスク（フリーダイヤル）

 **0120-512-909** 受付時間 10:00～17:00 土日、祝日、年末年始は除きます。
※サポートデスクは（株）データホライゾンに委託しています。

この通知書の送付を希望されない方は下記までご連絡ください。

〇〇市 〇〇〇〇課 〇〇係 TEL 000-000-0000

〒123-4567

00001#

△△市□□1 - 2 - 3

サンプル 花子 様

|||||

0000000001



〇〇市役所 〇〇〇〇課

〒000-0000 〇〇市〇〇区〇〇町 0-00

TEL: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000

〇〇市からお薬に関するお知らせ

処方数の多いみなさまへ

1日にいくつお薬を飲んでいますか？

服用するお薬が多いと、場合によっては身体に
良くない結果をもたらすことがあります。

 カ プ セ ル ? 個

 錠 剤 ? 錠

 粉 薬 ? 包

 あなたのお薬情報は中面をご覧ください。



あなたに処方されているお薬

残薬がある場合は「残薬」欄に○を付けて、可能であればご持参ください。

■「同」欄に「○」があるものは、成分が同一または類似のお薬です。
■「GE」欄に「○」があるものは、ジェネリック医薬品があるお薬です。

残薬	効 能	調剤日	医 薬 品 名	数 量	回数・日数	同	GE	グループ
	解熱鎮痛消炎剤	X月 X日	ノイロトロピン錠4単位	4錠	35			A
	解熱鎮痛消炎剤	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14	○		D
	解熱鎮痛消炎剤	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	7	○		B
	眼科用剤	X月 X日	ヒアレイン点眼液0.1% 5mL	3瓶	1		○	C
	眼科用剤	X月 X日	タブコム配合点眼液	5mL	1		○	C
	眼科用剤	X月 X日	ジクアスLX点眼液3% 5mL	3瓶	1			C
	血管拡張剤	X月 X日	ニコランジル錠5mg「サワイ」	2錠	30			B
	血管拡張剤	X月 X日	アムロジピンOD錠5mg「ファイザー」	1錠	30			B
	寄生性皮膚疾患用剤	X月 X日	ルリコンクリーム1%	30g	1		○	A
	寄生性皮膚疾患用剤	X月 X日	アスタット軟膏1%	300g	1		○	A
	止血剤	X月 X日	アドナ錠30mg	2錠	30		○	B
	止血剤	X月 X日	トランサミン錠250mg	3錠	7		○	B
	糖尿病用剤	X月 X日	ジャディアンス錠10mg	1錠	30			B
	糖尿病用剤	X月 X日	レパグリニド錠0.5mg「サワイ」	3錠	30			B
	その他のアレルギー用薬	X月 X日	エビナスチン塩酸塩錠20mg「サワイ」	1錠	35			A
	その他のアレルギー用薬	X月 X日	ピラノア錠20mg	1錠	35			A
	催眠鎮静剤、抗不安剤	X月 X日	ユーロジン1mg錠	1錠	30		○	B
	総合感冒剤	X月 X日	ピーエイ配合錠	3錠	7	○		B
	鎮暈剤	X月 X日	ジフェニドール塩酸塩錠25mg「トーワ」	15錠	1			A
	血圧降下剤	X月 X日	カルベジロール錠10mg「DSEP」	1錠	30			B
	止しゃ剤、整腸剤	X月 X日	ミヤBM錠	3錠	35			A
	制酸剤	X月 X日	酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」	3錠	35			A
	下剤、浣腸剤	X月 X日	センノシド錠12mg「トーワ」	2錠	35			A
	その他の泌尿生殖器官及び肛門用薬	X月 X日	ナフトビジルOD錠75mg「杏林」	1錠	35			A
	外皮用殺菌消毒剤	X月 X日	イソジン液10%	20mL	1		○	E
	鎮痛、鎮痒、収斂、消炎剤	X月 X日	アンテベート軟膏0.05%	300g	1			A
	その他の血液・体液用薬	X月 X日	クロピドグレル錠25mg「SANIK」	1錠	35			A
	他に分類されない代謝性医薬品	X月 X日	アルツディスポ関節注25mg 1%2.5mL	1筒	2		○	E

多くのお薬が処方されていると、同じ成分の薬や飲み合わせが悪い等、身体に良くない問題が発生しやすくなることが分かっています。

お薬の安心・安全なご使用のため

かかりつけの薬剤師にご相談ください。



ご自身の判断による服用の中止はお止めいただくようお願いいたします。

薬剤種類	長期服薬
30	18

あなたが受診した医療機関とお薬の処方を受けた調剤薬局

グループ	医 療 機 関 名	調 剤 薬 局 名	薬剤種類	長期服薬
A	〇〇総合クリニック	〇〇薬局	14	10
B	××内科クリニック	△△薬局	10	7
C	△△医院	××薬局	3	0
D	□□整形外科	<院内処方>	1	1
E	□□整形外科	<院内投与>	2	0

★：かかりつけ薬剤師

複数の医療機関で処方された、成分が同一または類似のお薬

	グループ	調剤日	医 薬 品 名	数 量	回数・日数
1	B	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	7
	D	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14
2	B	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	7
	B	X月 X日	ピーエイ配合錠	3錠	7
	D	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14

一緒に服用すると、効き目が強くなったり、または逆に弱くなることがあるお薬の飲み合わせ

ご自身の判断により服用を中止せず、かかりつけ薬剤師にご相談ください。

	グループ	調剤日	医 薬 品 名	数 量	回数・日数
1	B	X月 X日	ピーエイ配合錠	3錠	7
	D	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14

- このお知らせは、XXXX年X月 時点の情報を基に作成しております。
- あなたに処方された過去Xヶ月のお薬について記載していますが、医療機関・薬局の過去の請求データから集計しているため、実際に処方されたお薬と異なる場合があります。
- お薬の数が多い場合には、すべての医療機関、薬局、お薬が記載されない場合があります。
- グループに「その他」と記載されているものは、グループ一覧に表示されていない医療機関、薬局で処方されたお薬です。
- 転医したときには、転医前と後の医療機関・薬局が記載される場合があります。
- 長期服薬は、内服を合計XX日以上飲まれているお薬が対象となります。