「北海道国民健康保険運営方針 (原案)」への意見

ふりがな	いっぱんしゃだんほうじん ほっかいどうしょうひしゃきょうかい
氏 名 (企業・団体名)	一般社団法人 北海道消費者協会
住 所	〒060-0003 札幌市中央区北3条西7丁目 道庁別館西棟
連絡先(どちらか記載願います)	FAX 番号: O 1 1 • 2 2 1 • 4 2 1 9 E-mail :
職業	※差し支えなければ記載願います。

ページ数・行数	意見
第3章第2節	・保険料水準の統一について
	保険料水準の平準化は推進すべきであるが、激変緩和措置を講じても保
	険料が上昇する市町村の加入者にとっては負担増となり、不公平感が生じ
	るため、実施に際してはより丁寧な説明がなされるよう要望する。また、
	制度改正にあたっては国保加入者だけでなく、国保会計を財政面で支援し
	ている健康保険組合の加入者などすべての道民の理解を得る努力が必要
	であると考える。
第6章第2節	• 医療費の適正化の取り組みについて
	特別調整交付金による市町村支援制度を拡充し、特定健診の受診率のほ
	か、喫煙対策、後発医薬品の使用など医療費適正化に向けたさまざまな取
	り組みを「見える化」したうえで、その成果を総合的に評価し、市町村の
	保険料等に反映させる仕組みを検討してはどうか。
	また、住民が自主的に病気予防や健康管理に取り組むためのインセンテ
	ィブを提供する「北海道健康マイレージ事業」を推進するため、関係機関
	や企業、住民から広くアイデアを募り、多くの道民が参加できるキャンペ
	ーン等を展開することも有効と思われる。

【提出先・問い合わせ先】

北海道保健福祉部健康安全局国保医療課(広域化準備グループ)

住所: 〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目 電話: 011-231-4111 内線25-808 E-mail: hofuku. kokuhounei@pref. hokkaido. lg. jp

- ※ 意見をお寄せいただくときは、この様式以外での提出でも構いませんが、氏名・住所等がわかるようにしてください。
- ※ ご意見を提出された方の住所(市町村名のみ)を公表することがありますが、その他の 氏名、連絡先、職業については公表しません。
- ※ 提出いただいた意見は、5月上旬頃を目途に、意見に対する北海道の考え方とともに「道 民意見提出手続きの意見募集結果」として公表します(類似している意見を、集約した 上で公表します)。