

発行所  
長野県保険医協会  
〒380-0928長野市若里1丁目-5-26  
電話 026 (226) 0086  
FAX 026 (226) 8698  
E-mail nagano-hok@doc-net.or.jp  
年間購読料 3,600円 (会員の購読料は会費に含まれています)



2017年（平成29年）5月25日  
No. 435（毎月1回25日発行）  
（1990年6月22日第三種郵便物認可）  
**主な記事**  
定期総会記念講演要旨、庶民感覚から野党勢力への素朴な疑問・2～3面、アンケート結果・4面、個別指導等の計画・5面、理事会便り・6面、協同組合ニュース・7～8面

## 住民税額通知書のマイナンバー 9割超の市町村で「記載する」

自治体が毎年5月に各事業所宛てに送付する「給与所得等に係る市町村民税・道府県民特別徴収税額の決定・変更通知書」（以下、通知書）への個人番号の記載中止を求め、県保険医協会は県内の全市町村長あてに要請書を送付するとともに、通知書の運用に関わるアンケートを実施した。要請書では、通知書への個人番号記載には①プライバシー権を侵害し憲法に違反する問題、②事業者への負担となり経営を圧迫する問題、③自治体の情報漏えいリスク、コスト増大の問題を指摘。通知書への個人番号の記載取りやめと、個人番号記載欄を追加した通知書の様式変更の撤回を国に求めるよう要請した。

アンケートでは、全77市町村のうち73市町村から回答を得た（2017年5月16日現在）。通知書に個人番号を記載すると回答したのは70市町村（全回答中96%）。全ての人について記載しないと回答した自治体は無かったが、「記載しない方向で検討中」とする回答や、「年末調整で個人番号の記載が無い人に限り記載しない」とする回答もみられた。郵送方法では普通郵便が28市町村と最も多く、簡易書留21市町

村、特定記録10市町村と続いた。郵送方法を検討中としたのは13市町村。事業所からの依頼に対して個人番号にマスキングするなどの対応は可能かという質問では、対応できないと回答した自治体が37市町村、検討するとした自治体が33市町村、対応すると回答した自治体はわずか2村のみだった。マスキングに対応できない理由としてはシ

### 18年度8月から開始

阿部長野県知事は4月13日に記者会見で、子ども医療費の現物給付にあたり補助の範囲と実施時期について県としての方針を発表した。

会見では、中学校卒業まで国民健康保険のペナルティ額の2分の1について県として新たに補助をすること、付加給付の停止額分の市町村の負担増分についても同様に県が2分の1負担をする方向性を示した。新たに生じる負担については、新聞報道によると約2億7000万円とされているが、第2回検討会後の県の説明ではペナルティ分は

## 現物給付、中学卒業まで

## 4・20中央要請行動

4月20日に、保団連の中央要請行動で各県選出国會議員への要請懇談が行われ、長野協会からは河原田、林各常任理事、事務局2名が参加。要請書の内容は4月12日の強制採択に対し慎重かつ丁寧な審議を行うことや、マイナンバーの取り扱いなどについて。お昼からは「介護保険法改悪に反対する集会」が保団連、社保協の共催で開催された。今回は国会行動



武田議員（右）に要請の説明をする林常任理事（中央）と河原田常任理事（左）

投稿

に参加した河原田常任理事より、国会集会についての投稿があったので掲載したい。

### 介護保険法への対応

介護保険法には「保険税納入」のみで、「自分自身」との係わり薄いことなどあり気にかけることもなかった。我が姉弟7人（10歳上「姉」5歳下「妹」含め）そこそこ生活継続しているので、話題にもならなかった。

このほどの「国会」（参議院審議中）では、「介護保険関連法改正案」が審議されております。その内容によると、わたし共受益者にとって「不利」になることあり、とりやめさせたいなあと「打開策」みつけておりました。「乏しくなっ



検討会の様子

卒業まで」と回答した33市町村に対して、県の財政支援がある場合にその範囲の拡大を検討するかといった質問に対して22市町村が拡大を検討すると回答。拡大を検討しないとした市町村が11市町村あったが、県の説明では県で統一の方向が示されれば前向きに拡大を検討することを個別に確証済みだとした報告があり、その後非公開の議論を経て中学卒業までを打ち出した。

一方で受給者負担金（最大500円）については現行維持と答えた市町村が66市町村と最も多かったが、受給者負担金を廃止すべきとした市町村も9あり、少子化対策や貧困対策のため完全窓口無料化をお願いしたいといったコメントも紹介された。また検討会の下に三師会の代表も参加する幹事会が設置され、三師会の幹事からも受給者負担を廃止し窓口完全無料化を望むといった意見がみられた。しかし、県としては受給者負担金は維持する方針とした。

今後は窓口完全無料化の実現に向け市町村への働きかけが重要である。ま

た障がい者等についても助成拡大を目指してもらいたい。

てしまった脳組織」賦活せんとしておりましたが、うまく「把握」できませんでした。

そんなことから「無知打開」のため、「420国会集会」に出席することになりました。介護・医療に係わる方々の「切迫しつつある」様子など示され、分かりかけてきましたし「ただ反対」だけでなく「こんな手もあるよ」の「行動計画」を示したりして、おおきな輪づくり、取りやめさせたいものです。

（長野市・河原田和夫）

車いすも攻撃用の軽く小回りがきくものと、長く重いバンパーが付いた守備用のものがある。障害が比較的軽くスピードを活かしてひたすらゴールを目指す選手、素早い動きが不得意でボールを持つことは少なくても、タックルしたりバンパーを相手の車いすに引っかけて攻撃を阻止したりする選手がいる、格闘技に近い競技だ。◆「病気であること」や「障害があること」を認めて受け入れることは誰にとっても難しいことです。車いすラグビーは、障害がある現実を認め、何が出来るか何は出来ないかを知り、出来ることをどう活かすかを考えることが必要であることを教えてくれます。自分を知り、自分とは違う人が沢山居て社会が成り立っていることを認識することから全てが始まるのだと思います。（TAM）

## 鶏声

生まれたときから病気や障害がある子どもたちを診てきた私は、その子たちが生きることによって不要な難しさを感じずに社会生活を送ることが出来る世の中をつくらせていきたいと思っています。◆車いすラグビーという競技を知りました。1チームは男女混合で12人、コート上には4人、選手交代は自由に出来る。障害の重さによつて、持ち点が重い0・5から軽い3・5まで0・5刻みに7段階に分かれ、コート上の4人の合計は8点以下になるようにメンバー構成をする。女子選手には1人につき0・5点の追加ポイントが与えられるので、4人のうち女子が1人なら合計は8・5点まで、全員が女子ならば合計10点までの構成が可能になる。◆障害の部位・程度は様々で、