

## 国民健康保険についてのアンケート調査用紙

自治体名 ( )

担当課		担当課		担当課	
記入者氏名		記入者氏名		記入者氏名	

\* (〇月〇日現在) と表記されている質問で、その時点での集計が不明な場合は直近で把握している数字をご記入の上、日付を併せてご記入ください。

## 1、国民健康保険の加入状況について、該当数をご記入ください。(令和7年1月1日現在)

	世帯数	被保険者数
①加入数		
② ①のうち、マイナ保険証利用登録件数 (把握していない場合は□を記載してください)		□把握していない

## 2、健康保険証の新規発行停止に伴い設けられた「資格確認書」について、お尋ねします。

## (1) 新規保険資格取得者への資格確認書の交付に要する時間はどれくらいですか。

即日 2~3日以内 1週間以内 2週間以内 2週間超 ( ) 日程度

## (2) 今年度の保険資格の有効期限の更新時期における発行基準をご記入ください。(複数選択可)

- 国保加入者全員に発行する マイナ保険証の利用登録のない者に発行する  
申請があった場合に発行する  
その他 ( )

## 3、保険料の滞納状況についてお尋ねします。

## (1) 該当数をご記入ください。(令和7年1月1日現在)

	世帯数	被保険者数
①滞納数		
②うち1年以上滞納数		

## (2) 滞納者への納付勧奨方法について、該当するものを全てお選びください。

郵送 電話 訪問 窓口相談  
その他 ( )

## 4、特別療養費の支給についてお尋ねします。

## (1) 特別療養費の支給対象数をご記入ください。(令和7年1月1日現在)

世帯数	被保険者数

## (2) 特別療養費の支給基準についてお尋ねします。

- ① 滞納期間の基準 ある ( ) か月以上 なし  
 ② 滞納額の基準 ある ( ) 円以上 なし  
 ③ 所得(除外基準) ある ( ) 円以下は除外 なし  
 ④ 年齢(除外基準) ある ( ) 歳以下及び ( ) 歳以上は除外 なし  
 ⑤ 公費負担医療等の受給の有無(除外基準) 受給者は除外 なし  
 ⑥ その他基準・除外基準( )

## 5、保険料（税）減免制度についてお尋ねします。

(1) 保険料減額世帯数及び未就学児に係る均等割軽減世帯数をご記入ください。

(令和6年度実績)		世帯数	うち均等割軽減世帯数
①法定減免	7割軽減		
	5割軽減		
	2割軽減		
	法定減免なし		
②独自申請減免 (国保法77条)	申請数		
	減免数		

(2) 国保加入者である子どもの構成 (令和7年4月1日現在)

未就学児(国の軽減措置対象者)	人
小学生	人
中学生	人
高校生以上(18歳未満)	人

(3) 子どもの均等割額の軽減措置について市町村独自の軽減措置はありますか。

 なし……  今後検討を予定  検討の予定はない ある 未就学児の均等割額の2分の1を独自に減額 対象年齢を拡大 ( ) 歳以下 その他 ( )

## 6、国保法44条による一部負担金の申請減免についてお尋ねします。

(1) 実績数をご記入ください。

令和6年度	申請者数	人
	減免者数	人
	減免金額	円

(2) 国保法44条減免の有効期間をお尋ねします。 ( ) か月

(3) 国保法44条減免の基準を定めた条例・要綱はありますか。

 ある  ない

(4) 国保法44条減免の基準についてお尋ねします。

 昨年度から変更なし

※変更がある場合は下記をご記載ください。

 災害  失業  事業休廃止  所得激減  低所得  
 借金  高齢者  その他 ( )

具体的な数値基準や割合をご記入ください(又は要綱を添付ください)

## 7、後期高齢者の滞納状況、特別療養費の支給についてお尋ねします。

(1) 後期高齢者の滞納状況についてご記入ください。(令和7年1月1日現在)

滞納者数	うち1年以上滞納者数

(2) 後期高齢者の特別療養費の支給対象数をご記入ください。(令和7年1月1日現在)

世帯数	被保険者数

## (3) 後期高齢者の特別療養費の支給基準についてお尋ねします。

- |                       |                                       |                             |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| ① 滞納期間の基準             | <input type="checkbox"/> ある ( )か月以上   | <input type="checkbox"/> なし |
| ② 滞納額の基準              | <input type="checkbox"/> ある ( )円以上    | <input type="checkbox"/> なし |
| ③ 所得(除外基準)            | <input type="checkbox"/> ある ( )円以下は除外 | <input type="checkbox"/> なし |
| ④ 公費負担医療等の受給の有無(除外基準) | <input type="checkbox"/> 受給者は除外       | <input type="checkbox"/> なし |
| ⑤ その他基準・除外基準( )       |                                       |                             |

## 8、基金残高および積立についてお尋ねします。

① 基金残高	令和5年度決算	円
② 基金残高	令和6年度決算見込み	円
③ 基金積立	令和7年度予算	円

## 9、一般会計からの法定外繰入金についてお尋ねします。

① 令和5年度決算	円
② 令和6年度決算見込み	円
③ 令和7年予算	円

## 10、国民健康保険料(税)率についてお尋ねします。

(1) 保険料(税)[医療給付分]の賦課状況(一般被保険者分)に基づく、応能割と応益割の賦課割合を下表にご記入ください。(令和7年1月31日賦課期日現在、医療分・一般)

応能割 (Ⓐ+Ⓑ)		%	応益割 (Ⓒ+Ⓓ)		%
内訳	所得割Ⓐ	%	内訳	均等割Ⓒ	%
	資産割Ⓑ	%		平等割Ⓓ	%

(2) 令和7年度の国民健康保険料(税)率が決定している場合は下表にご記入ください。

	医療保険分	後期高齢者支援分	介護保険分
所得割 (%)			
資産割 (%)			
均等割 (円)			
平等割 (円)			

※令和7年6月現在、国保料(税)率が決定していない場合、現状での保険料率の見通しについてご回答をお願いします。

料率見込み … 据え置き 引き上げ 引き下げ 未定

## 11、情報公開等についてお尋ねします。

(1) 国保運営協議会について回答日時点の状況をご記入ください。

- |           |                                |                                 |                                  |
|-----------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| ①会議の公開    | <input type="checkbox"/> 公開    | <input type="checkbox"/> 非公開    |                                  |
| ②会議資料等の公開 | <input type="checkbox"/> 公開    | <input type="checkbox"/> 非公開    |                                  |
| ③議事録の作成状況 | <input type="checkbox"/> 作成・公開 | <input type="checkbox"/> 作成・非公開 | <input type="checkbox"/> 作成していない |

(2) 国保に関する資料等の自治体ホームページでの公開状況をご記入ください。

- |             |                                 |                                  |
|-------------|---------------------------------|----------------------------------|
| ①年度ごとの決算状況等 | <input type="checkbox"/> 掲載している | <input type="checkbox"/> 掲載していない |
| ②条例・規約等     | <input type="checkbox"/> 掲載している | <input type="checkbox"/> 掲載していない |
| ③国保事業年報     | <input type="checkbox"/> 掲載している | <input type="checkbox"/> 掲載していない |

ご協力ありがとうございました。