

市町村アンケート

福岡県社会保障推進協議会

市町村名 _____

担当部署名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

1、国民健康保険制度について

- ①加入世帯数 (2019/4/1 現在) _____ 世帯
- ②65 才以上の高齢者だけで構成する世帯数 (2019/4/1 現在) _____ 世帯
内 1 人だけの世帯数 _____ 世帯
- ③被保険者数 (2019/4/1 現在) _____ 人
- ④年齢階層別被保険者数 (2019/4/1 現在)
- 0～14 才 _____ 人
- 15～64 才 _____ 人
- 65～74 才 _____ 人
- ⑤滞納世帯数 (2019/4/1 現在、資格喪失者は含まない) _____ 世帯
- ⑥加入世帯に対する滞納世帯の割合 (2019/4/1 現在) _____ %
- ⑦所得別の滞納世帯数 (2019/4/1 現在。その時点での資格喪失者は含まない)
- (ここでいう「所得」は世帯の合計所得で、課税所得ではなく総所得のこと)
- 所得 100 万円未満の滞納世帯数(無申告世帯・所得不明世帯も含む) _____ 世帯
- 所得 100 万円以上 200 万円未満の滞納世帯数 _____ 世帯
- 所得 200 万円以上 300 万円未満の滞納世帯数 _____ 世帯
- 所得 300 万円以上の滞納世帯数 _____ 世帯
- ⑧滞納により資産の差し押さえをした世帯数(延件数ではなく実世帯数)
- 2017/4/1～2018/3/31 _____ 世帯
- 2018/4/1～2019/3/31 _____ 世帯
- ⑨換価(現金化)した件数・金額 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 件・ _____ 円
- ⑩資格証明書の発行世帯数 (2019/4/1 現在) _____ 世帯
- ⑪短期保険証の発行・交付
- 発行世帯数 (2019/4/1 現在) _____ 世帯
- 有効期間 (2019/4/1 現在) (で記入してください)
- 6 カ月 4 カ月 3 カ月 1 カ月 その他
- 窓口留置数 (2019/4/1 現在) _____ 世帯
- その内、住所不明で渡せない世帯数 _____ 世帯
- ⑫国保法 77 条による条例等による国保税減免制度について
- 申請減免を受付した世帯数 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 世帯

申請減免を実施した世帯数 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 世帯
 申請減免を実施した総額 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 円

⑬国保法 44 条による条例等による一部負担金減免について
 申請減免を受付した世帯数 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 世帯
 申請減免を実施した世帯数 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 世帯
 申請減免を実施した総額 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 円

⑭2019 年度の国保税の改訂 (☑で記入)

医療分 据え置き 引き上げ 引き下げ
 支援分 据え置き 引き上げ 引き下げ
 介護分 据え置き 引き上げ 引き下げ
 賦課限度額 据え置き 引き上げ 引き下げ

(1) 2019 年度の保険税率等 (医療分)
 所得割 _____ (%)
 資産割 _____ (%)
 均等割 _____ (円)
 平等割 _____ (円)
 賦課限度額 _____ (万円)

(2) 2019 年度の保険税率等 (支援分)
 所得割 _____ (%)
 均等割 _____ (円)
 賦課限度額 _____ (万円)

(3) 2019 年度の保険税率等 (介護分)
 所得割 _____ (%)
 均等割 _____ (円)
 賦課限度額 _____ (万円)

⑮次の (1) ～ (3) の条件で、年間で支払う国保税額 (2019/4/1 現在)
 (資産割はゼロと仮定、軽減される世帯の場合は軽減後の国保税額)

(1) 一人世帯 (63 歳)
 総所得 100 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年
 総所得 200 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

(2) 二人世帯 (夫 63 歳、妻 63 歳、妻の収入はゼロ)
 総所得 100 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年
 総所得 200 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

(3) 四人世帯 (夫 45 歳、妻 45 歳で収入ゼロ、子どもは高校生 1 人、中学生 1 人)
 総所得 200 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年
 総所得 300 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

⑯一般会計から国保会計への法定外繰り入れ

法定外繰り入れの総額 2017 年度予算 _____ 円/年
 2017 年度決算 _____ 円/年
 2018 年度予算 _____ 円/年
 2019 年度予算 _____ 円/年
 一世帯当たりの繰入額 2017 年度予算 _____ 円/世帯/年
 2017 年度決算 _____ 円/世帯/年
 2018 年度予算 _____ 円/世帯/年

養費に相当する場合は除きます) (☑で記入)

入院 (□償還 □現物)

通院 (□償還 □現物)

(3) 受給要件について(2019/4/1 現在) (☑で記入)

「市税等の完納要件」の有無 □有 □無

所得制限の有無 □有 □無

(4) 子どもの入院時食事代の補助の有無 (2019/4/1 現在)

□有り (□全額補助 □一部補助) □なし

(5) 調剤の補助について □有 (金額 _____ 円) □無

3、後期高齢者医療制度について

①被保険者数 (2019/4/1 現在) _____ 人

②滞納者の実数 (2019/4/1 現在。その時点での資格喪失者は含まず) _____ 人

③短期保険証が交付された人数 (2019/4/1 現在) _____ 人

④滞納のため、資産等の差し押さえをされた人数 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 人

⑤健康診査について(☑で記入してください)

自己負担の有無 (2019/4/1 現在) □有 □無

2018 年度の受診率 _____ % 2019 年度の受診率目標 _____ %

⑥人間ドッグの補助 (2019/4/1 現在)

補助制度の有無 □有 (□自己負担有 □自己負担無) □無

⑦宿泊費の補助 補助制度の有無 □有 □無

4、介護保険制度について

①1号被保険者数 (2019/4/1 現在) _____ 人

②2019 年度からの1号保険料の改定について(2019/4/1 現在)

□据え置き (基準保険料 _____ 円/月)

□引き上げ (基準保険料 _____ 円/月) (引き上げ額 _____ 円/月)

□引き下げ (基準保険料 _____ 円/月) (引き下げ額 _____ 円/月)

③1号保険料の金額について(2019/4/1 現在)

基準保険料 (_____ 円/月)

第1段階保険料 (_____ 円/月) (基準額の _____ 倍)

最高段階保険料 (_____ 円/月) (基準額の _____ 倍)

④保険料段階 _____ 段階

⑤1号被保険者の滞納者の実数

_____ 人 (2019/4/1 現在。その時点での資格喪失者は含まず)

うち給付制限(制裁措置)をうけている人の数 _____ 人

⑥要支援者の数、要介護者の数 (2019/4/1 現在)

要支援1 _____ 人 要支援2 _____ 人

要介護1 _____ 人 要介護2 _____ 人 要介護3 _____ 人

要介護4 _____ 人 要介護5 _____ 人 合計 _____ 人

⑦条例等による独自の介護保険料減免制度について

申請減免を受付した人数 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 人

申請減免を実施した人数 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 人

申請減免を実施した総額 (2018/4/1～2019/3/31) _____ 円

- ⑧条例等による独自の利用料の減免・助成について
- 申請減免を受付した人数 (2018/4/1～2019/3/31) _____人
- 申請減免を実施した人数 (2018/4/1～2019/3/31) _____人
- 申請減免を実施した総額 (2018/4/1～2019/3/31) _____円
- ⑨特別養護老人ホーム入所待機者の実数 (2019/4/1 現在) _____人
- その内、要介護1 および2 の人の人数 _____人
- ⑩定期巡回・随時対応型(24時間訪問介護)サービス (2018/4/1～2019/3/31)
- サービスを提供した事業所数 _____事業所
- サービスの提供をされた実人数 _____人
- ⑪地域包括支援センターについて (2019/4/1 現在)
- 直営 (_____カ所) 委託 (_____カ所)
- ⑫介護予防・日常生活支援総合事業の実施状況について (2019/4/1 現在)
- 注) 単価設定については、国が定める単価である1回あたりの単価
- (1) 訪問型サービスの実施内容
- 1) 現行相当サービス
- 事業所数 _____カ所
- 2) 緩和した基準によるサービス (訪問型A)
- 事業所数 _____カ所
- 単価設定 10割 その他
- 利用者負担割合 介護給付と同様 その他
- 3) 住民主体によるサービス (訪問型B)
- 事業所数 _____カ所
- 単価設定 10割 その他
- 利用者負担割合 介護給付と同様 その他
- (2) 通所型サービスの実施内容
- 1) 現行相当サービス
- 事業所数 _____カ所
- 2) 緩和した基準によるサービス (通所型A)
- 事業所数 _____カ所
- 単価設定 10割 その他
- 利用者負担割合 介護給付と同様 その他
- 3) 住民主体によるサービス (通所型B)
- 事業所数 _____カ所
- 単価設定 10割 その他
- 利用者負担割合 介護給付と同様 その他
- 4) その他のサービス 有 無

5、障害者福祉について

- ①地域活動支援センターのⅢ型の有無と独自補助について(2019/4/1 現在)
- ・旧精神障害者小規模作業所型 有り ()カ所 なし
- 独自補助 有り なし
- ・心身障害者地域デイケア型 有り ()カ所 なし
- 独自補助 有り なし
- ・その他、独自型作業所 有り ()カ所 なし

独自補助 有り なし

②学齢児童・生徒の福祉サービス事業所と利用状況について (2019/4/1 現在)

- ・学齢児童・生徒の障害者手帳交付数 () 人
 - ・放課後等デイサービス事業所 有り ()カ所 なし
利用児童数 () 人
 - ・うち2カ所以上利用している児童実人数 (実) 人
 - ・移動支援を利用している児童実人数 (実) 人
- ※利用者数は延べでなく

③ショートステイの利用状況について

- ・年間延べ利用人数 () 人と延べ支給量 () 日 (2017/4/1～2018/3/31)
- ・年間実利用人数 (実) 人・月間最大利用者 () 日
- ・利用先について (2017/4/1～2018/3/31)
 - ・身体：自治体内 () 人 圏域内 () 人
圏域外～県内 () 人 県外 () 人
 - ・知的：自治体内 () 人 圏域内 () 人
圏域外～県内 () 人 県外 () 人

④生活サポート事業について

- 生活サポート事業の有無 (2019/4/1 現在) 有り なし
- 利用者実数 (2017/4/1～2018/3/31) () 人
- 利用延べ時間数 (2017/4/1～2018/3/31) () 時間
- 県補助 1/3、市町村補助 1/3 以外、貴市町村の持ち出しの有無と持ち出し総額
(2017/4/1～2018/3/31) 有り () 円 なし
- 成人障害者の利用料軽減 有り なし 本人の負担額 1 時間 () 円

⑤就学前の通所施設の設置数と利用児童について (2019/4/1 現在)

- 児童発達支援センター・事業所数 () カ所
利用児童数 () 人
- そのうち他市町村事業所を利用する児童数 () 人

6、子育て支援について

①公立保育所の数と定数(公立民営の場合は公立でカウントします)

公立保育所の数 2018年 _____カ所 2019年 _____カ所
公立保育所の定数 2018年 _____人 2019年 _____人

②民間の認可保育所の数と定数

民間認可保育所の数 2018年 _____カ所 2019年 _____カ所
民間認可保育所の定数 2018年 _____人 2019年 _____人

③認定こども園の数と定数

{ 幼保連携型認定こども園の数 2018年 _____カ所 2019年 _____カ所
幼保連携型認定こども園の定数 2018年 _____人 2019年 _____人

{ 幼稚園型認定こども園の数 2018年 _____カ所 2019年 _____カ所
幼稚園型認定こども園の定数 2018年 _____人 2019年 _____人

{ 保育所型認定こども園の数 2018年 _____カ所 2019年 _____カ所
保育所型認定こども園の定数 2018年 _____人 2019年 _____人

{ 地方裁量型認定こども園の数 2018年 _____カ所 2019年 _____カ所
地方裁量型認定こども園の定数 2018年 _____人 2019年 _____人

④その他の保育施設の数と定数

小規模保育事業所の数	2018年	カ所	2019年	カ所
	2018年	人	2019年	人
家庭的保育事業所の数	2018年	カ所	2019年	カ所
	2018年	人	2019年	人
幼稚園の数	2018年	カ所	2019年	カ所
	2018年	人	2019年	人

⑤認可保育所に 2019年4月からの入所を申し込んだ児童数 _____人
 その内、不承諾通知をもらった児童数 _____人

⑥保育施設の受け入れ児童数の増減 (2018/4/1 と 2019/4/1 との比較)

(数字と で記入)

公立認可保育所の増減数	_____人	(<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減)
民間認可保育所の増減数	_____人	(<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減)
認定こども園の増減数	_____人	(<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減)
地域型保育事業の増減数	_____人	(<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減)

⑦保育施設の障害児の受け入れ数(2019/4/1 現在)

公立認可保育所	_____人	(_____カ所)
民間認可保育所	_____人	(_____カ所)
認定こども園	_____人	(_____カ所)
地域型保育事業	_____人	(_____カ所)

⑧保育施設の障害児加算(2019/4/1 現在)

公立認可保育所(保育士の加配)	_____人
民間認可保育所(障害児加算)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
認定こども園(障害児加算)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
地域型保育事業(障害児加算)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

⑨公立保育所の保育士の数 (2019/4/1 現在)

正規雇用の保育士数	_____人
非正規雇用の保育士数	_____人

⑩市民税所得割額に年少扶養控除を反映させて階層を認定するなど、保育料軽減措置を実施していますか (2019/4/1 現在) 有 無

⑪学童保育(放課後児童クラブ)の数と定数 (2019/4/1 現在)

学童保育の数	2018年	_____カ所	2019年	_____カ所
支援の単位数	2018年	_____カ所	2019年	_____カ所
学童保育の定数	2018年	_____人	2019年	_____人

⑫学童保育に 2019年4月からの入所を申し込んだ児童数 _____人
 その内、待機となった児童数 _____人

⑬学童保育の障害児の受け入れ数(2019/4/1 現在) _____人(クラブ数 _____カ所)

⑭学童保育の指導員の数 (2019/4/1 現在)

正規雇用の指導員数	_____人
非正規雇用の指導員数	_____人

7、生活保護制度について

①生活保護世帯数 (2018/4/1 現在) _____世帯
 (2019/4/1 現在) _____世帯

②生活保護世帯の構成割合(2019/4/1 現在)

高齢者世帯	_____	世帯	_____	%
母子世帯	_____	世帯	_____	%
疾病・障害世帯	_____	世帯	_____	%
その他世帯	_____	世帯	_____	%

③窓口相談件数 2017/4/1～2018/3/31 _____ 件
 2018/4/1～2019/3/31 _____ 件

④新規申請数 2017/4/1～2018/3/31 _____ 世帯
 2018/4/1～2019/3/31 _____ 世帯

⑤新規開始数 2017/4/1～2018/3/31 _____ 世帯
 2018/4/1～2019/3/31 _____ 世帯

⑥辞退届で廃止した世帯数 2017/4/1～2018/3/31 _____ 世帯
 2018/4/1～2019/3/31 _____ 世帯

□次の⑦・⑧は市のみ回答してください。町村は回答の必要はありません。

⑦ケースワーカーの配置

査察指導員数 (2019/4/1 現在) _____ 人
 現業員数 (2019/4/1 現在) _____ 人
 現業員数の増減 (2018/4/1/と 2019/4/1 との比較) (数字とで記入)
 _____ 人 (□増 □減)
 現業員の不足数 2018/4/1 現在 _____ 人
 2019/4/1 現在 _____ 人
 現業員 1 人あたりの担当世帯数 2018/4/1 現在 _____ 世帯
 2019/4/1 現在 _____ 世帯
 現業員 1 人あたりの申請取扱い件数
 2017/4/1～2018/3/31 の期間 _____ 件
 2018/4/1～2019/3/31 の期間 _____ 件
 2018 年度監査(県または国)での現業員の不足数の指摘について
 (で記入) □有り(_____人) □なし

⑧生活困窮者自立支援制度 (2018/4/1～2019/3/31 まで)

自立相談支援 新規相談者受付件数 _____ 件
 プラン作成件数 _____ 件
 就労支援対象者数 _____ 人
 就労者数 _____ 人

法定事業等

就労準備支援事業 利用者累計 _____ 件
 一時生活支援事業 利用者累計 _____ 件
 家計相談支援事業 利用者累計 _____ 件
 子どもの学習支援事業 利用者実人数 _____ 人
 住宅確保給付金支給決定件数 _____ 件

8、歯科口腔保健の推進について

①歯科口腔保健の推進について

(1) 歯科口腔保健の推進に関する条例若しくは施策の有無

独自に歯科口腔保健の推進に関する条例 □有 □無

歯科口腔保健の推進に関する施策 有 無

(2) 歯科健診の実施と受診率について(対象に○)

1) 乳幼児歯科健診内容

1歳6ヶ月 (受診率) % 4歳 (受診率) %
2歳 (受診率) % 5歳 (受診率) %
3歳 (受診率) %
その他 _____ (受診率) %

2) 障がい児歯科健診の実施について ※対象に○

年1回 (受診率) % 年2回 (受診率) %
その他 _____ (受診率) %

3) 妊婦歯科健診の実施について ※対象に○

妊娠中に1回 (受診率) % 妊娠中に2回 (受診率) %
その他 _____ (受診率) %

4) 産後の歯科健診の有無 有 無

5) 節目歯科健診の実施について ※対象に○複数回答可

35歳 (受診率) % 60歳 (受診率) %
40歳 (受診率) % 70歳 (受診率) %
50歳 (受診率) %
その他 _____ (受診率) %

(3) 口腔状態について

1) 3歳児での齲蝕のない者の割合 () %

2) 12歳児での齲蝕のない者の割合 () %

3) 小学校・中学校での未処置歯のある割合 ※齲蝕があり治療していない者

小学校1年生 () % 小学校2年生 () % 小学校3年生 () %
小学校4年生 () % 小学校5年生 () % 小学校6年生 () %
中学校1年生 () % 中学校2年生 () % 中学校3年生 () %

(4) 成人期の歯周疾患の予防施策について

20歳以上の歯周病予防施策 ※健診や啓蒙・講習等について記載ください

(5) 80歳で20歯以上の自分の歯を有する者の割合

80歳 () % ※平成 年現在

(6) 介護を必要とする高齢者への歯科健診や受診勧奨等の施策について

施策 有 無

施策の内容 ※簡潔に

ご協力ありがとうございました