

重慶提言は、5日の国
保対策特別委員会でより
まとめたもので、1日に
開催された第3分科会へ
の整理を経て決定した。

重慶提言は、国会議員や政府機関などに提出する。
は昨年12月に閣議決定し、府県のガバナンス強化の
が保険料が上がらないよ
通調整交付金の配分方
討を深めるとされた普
めた

「制度の根幹揺るぎ破綻招く」

国会議員などに要請へ

視点から検討を深める

された。

財政は5月21日以降
とされた建議で、具体的
な制度の見直しの複数の
選択肢を示して議論を深
めるべきだ」と従来の記
述から踏み込んだ。国保
の保険者である都道府県
が保険料が上がらないよ
うに、医療扶助などの適
正化を強化する(ある)
これまで市長会は、「そ
れでも財政基盤が脆弱
ない生活保護受給者を加
入させることが、制度の
破綻を招く」として「提
言」の中で生活保護受給
者の国保等への加入に反
対してきたが、今回、國
庫負担削減であり、断
固反対」と主張。全国市
長会は「仮に強行され
る高額医療費負担金の削
減について、「保険料の
調整交付金が担う財政調
整機能は極めて重要であ
ることから、その機能をわ
かなく見直しはおこなわ
ないこと」とした。

全国市長会は12日、都内で全国市長会を開き、国保制度等に対する重慶提言を決定した。財務省の財政制度等審議会が求める生活保護受給者の国保等への加入について、「社会保障制度の根幹を揺るがし、国保等の制度の破綻を招く」とし、「断固おこなわないこと」と反対する文言を盛り込んだ。同じく財政審が求める普通調整交付金の見直しについても、財政調整機能を損なう見直しに反対するとした。地方が独自に医療費助成すると、国保の国庫負担が減額される仕組みは全廃を求めた。重慶提言は、国会議員や政府機関などに提出する。

普調の所得調整機能維持を

生保の国保加入に反対

市長会重点提言



全国市長会が決定した重点提言のポイント

- (国保制度等)
 - 生活保護受給者の国保等への加入に向けた見直しについては、社会保障制度の根幹を揺るがし、国保等の制度の破綻を招くものであることから、断固おこなわないこと
 - 子ども医療費助成にかかる国保の国庫負担減額調整措置の廃止に留まらず、都市自治体が独自に実施している他の医療費助成にかかる同保険の減額調整措置についても、すべて廃止すること
 - 普通調整交付金が担う財政調整機能は極めて重要であることから、その機能を損なう見直しはおこなわないこと
 - 国保総合システムの改修に伴う費用については、保険者や被保険者に追加的な負担が生じないよう、必要な財政措置を講じること
 - 高額医療費負担金について、保険料(税)の引き上げに繋がる制度見直しはおこなわないこと。また、医療技術の進歩に伴う高額医療費の増加が今後も見込まれるため、特別な支援制度の創設を検討すること
 - 出産費用の保険適用については、出産に関する支援策等についてさまざまな課題があることを踏まえ、丁寧な検討をおこなうこと
 - 「子ども・子育て支援金制度」については、国民の理解が得られるよう、国が主体となり、分かりやすく丁寧な周知、広報等をおこなうこと
 - 都道府市にとって喫緊の課題である介護人材不足解消のため、他業種と比べて遜色のない賃金水準となるよう底上げを図るなど、さらなる処遇改善等の措置を継続的に講じること
 - 地域支援事業については、都市自治体の財政力や基盤整備の状況が異なる実情等を踏まえ、地域支援事業の事業費に係る上限額を廃止すること
 - 高齢者の自立支援や重度化防止の取り組みの推進が図られるよう、保険者機能強化推進交付金・介護保険者努力支援交付金について、今後も継続して必要な予算を確実に確保すること

國保新聞

発行所
国民健康保険中央会
郵便番号107-0014
東京都千代田区永田町1丁目
11番35号(信託会館内)
URL: www.kokuhou.or.jp
TEL: 03(3291)9841



発行: 公益社団法人
国民健康保険中央会
お問い合わせ:
(株)社会保険出版社
TEL: 03(3291)9841

国民健康保険制度等の改善強化に関する提言

国民健康保険制度及び後期高齢者医療制度の安定的で持続可能な運営を図るため、国は、次の事項について積極的な措置を講じられたい。

1. 医療保険制度改革について

(1) 将来にわたり安定的で持続可能な制度とするため、すべての国民を対象とする医療保険制度の一本化に向け、抜本改革を実施すること。

また、少子高齢化等の社会環境を踏まえ、今後の医療保険制度の将来像について、国民への丁寧な説明を行うこと。

(2) 制度の見直しに当たっては、保険者と十分協議し、その意見を反映するとともに、以下の点について留意すること。

1) 保険者の財政運営に支障が生じないよう、国の責任において万全の対策を講じること。

2) 被保険者の保険料（税）負担が急激に増えることのないよう、十分な財政措置を講じること。

3) 保険運営に支障が生じることがないよう、速やかな情報提供を行うこと。

(3) 生活保護受給者の国保等への加入に向けた見直しについては、社会保障制度の根幹を揺るがし、国保等の制度の破綻を招くものであることから、断固行わないこと。

2. 国民健康保険財政等について

(1) 国保財政基盤の強化のため、平成30年度制度改革以降実施されている公費3,400億円の財政支援について、継続して実施するとともに、更なる拡充を図ること。

(2) 国保の安定的かつ持続的運営ができるよう、国庫負担割合の引上げ等、国保財政基盤の拡充・強化を図るとともに、措置を講じること。

また、低所得者層に対する負担軽減策を拡充・強化するとともに、低所得者を多く抱える保険者への支援を強化すること。

- (3) こども医療費助成に係る国民健康保険の国庫負担減額調整措置の廃止に留まらず、都市自治体が独自に実施しているその他の医療費助成に係る同保険の減額調整措置についても、すべて廃止すること。
- (4) こどもに係る均等割保険料（税）を軽減する支援制度については、国において必要な財源を確保したうえで、対象年齢や軽減割合を拡大する等、制度を拡充すること。
- (5) 普通調整交付金が担う財政調整機能は極めて重要であることから、その機能を損なう見直しは行わないこと。

3. 被保険者証の廃止及びオンライン資格確認について

- (1) 令和6年12月の被保険者証の廃止に向け、マイナ保険証の安全性やメリットについて周知・広報を行い、利用促進を図るとともに、廃止に伴い発生する追加的な事務に対しても、財政措置を含めた必要な支援を講じること。
また、オンライン資格確認において、保険者が変更した情報を速やかに反映すること。
- (2) オンライン資格確認等システム運営負担金に対して、財政支援を講じること。

4. システム関係について

- (1) 国保総合システムの改修に伴う費用については、保険者や被保険者に追加的な負担が生じないよう、必要な財政措置を講じること。
- (2) 制度の改正や標準化等により発生する改修費用については、保険財政に支障が生じないよう、必要な財政措置を講じること。
また、市町村事務処理標準システムについては、保険者の活用実態を踏まえた機能改善を図ること。

5. 医療費適正化等について

- (1) 保険者努力支援制度について、必要な予算を確実に確保するとともに、各保険者の医療費適正化への取組等に対する支援が目的であることを踏まえ、努力したすべての保険者が評価されるようにするなど適切な評価指標とすること。

- (2) 医療費適正化のため、ジェネリック医薬品の使用促進を図るとともに、目標値の達成に向けて関係機関への協力依頼を行う等、必要な措置を講じること。
- (3) 国民健康保険制度の安定的な運営に向け、医療保険財政への影響を考慮した適正な薬価の設定等の対策を講じること。

6. 特定健康診査・特定保健指導等について

- (1) 特定健康診査・特定保健指導の事業実施に係る国庫負担について、国は実勢に即した単価となるよう見直しを図ること。
- (2) 特定健康診査・特定保健指導の検査項目については、歯周疾患検診を対象とする等、その充実に向けた見直しを行うほか、人間ドック受診分を特定健診受診とみなす場合、特定健診項目の充足をもって補助対象に含められるようにすること。
- (3) 特定健康診査・特定保健指導や保健事業について、受診率向上や確実な実施のために、人材の確保等の支援を図ること。

7. 国民健康保険におけるその他制度について

- (1) 高額医療費負担金について、保険料（税）の引上げに繋がる制度見直しは行わないこと。
また、医療技術の進歩に伴う高額医療費の増加が今後も見込まれるため、特別な支援制度の創設を検討すること。
- (2) 国民健康保険事業費納付金及び標準保険料（税）率等の算定に必要な確定係数については、支障なく予算編成を行えるよう、提示時期を早めること。
また、事業費納付金については、急激な負担増が生じることのないよう、抑制のための措置を講じること。
- (3) 在留外国人に対する被保険者としての適正な資格管理を図るため、実効ある措置を講じること。
また、海外療養費や、海外出産に伴う出産育児一時金の支給等、国外において発生した事由に基づく保険給付の適正化のため、法整備を含めた対応等を講じること。
- (4) 所得税の更正に起因する保険料（税）の還付加算金の起算日について、

個人住民税と同様の取扱いとなるよう法改正を行うこと。

- (5) 身元引受人のいるウクライナ避難民について、保険料（税）及び一部負担金の減免に要する費用に対し、財政措置を講じること。

8. 出産費用の保険適用について

出産費用の保険適用については、出産に関する支援策等について様々な課題があることを踏まえ、丁寧な検討を行うこと。

9. 子ども・子育て支援金制度について

「子ども・子育て支援金制度」については、国民の理解が得られるよう、国が主体となり、分かりやすく丁寧な周知、広報等を行うこと。

10. 後期高齢者医療制度について

- (1) 制度の円滑な運営や保険料上昇の抑制のため、国による負担割合の充実等を図ること。
- (2) 後期高齢者医療広域連合電算処理システムの更改や、制度改正に伴う改修の費用については、都市自治体に追加的な負担が生じないよう、必要な財政措置を講じること。
- (3) 健康診査や保健事業について、財政支援の充実を図ること。
- (4) 所得税の更正に起因する保険料の還付加算金の起算日について、個人住民税と同様の取扱いとなるよう法改正を行うこと。
- (5) 特別徴収の対象とならない被保険者について、被保険者の希望に応じて特別徴収を可能とすること。

また、複数年金を受給している被保険者からの特別徴収については、年金種目ではなく、受給年金額を優先すること。

國保新聞

毎月刊
国民健康保険中央会
郵便番号106-0014
東京都千代田区麹町1丁目
11番35号全日本町会会館内
URL://www.kokusho.or.jp
TEL(03)(3581)6821#0

国保のことば 2017年3月改訂版



発行:公益社団法人
国民健康保険中央会
お申し込み:
(株)社会保険出版社
TEL:03(3291)9841

15年度までの移行めざす

保険料水準統一で新目標

厚労省は6月26日、各都道府県での国保保険料水準の統一に向け、新たな目標と財政支援策をまとめ、都道府県に事務連絡した。昨年10月に策定した「保険料水準統一加速化プラン」を改定し、同じ所得・世帯構成であれば同じ保険料となる「完全統一」への移行について、「15年度までに移行することを目指しつつ、遅くとも17年度（18年度保険料算定）までの移行を目標とする」と明記した。完全統一を達成した都道府県には、被保険者一人あたり1,000円分の特別調整交付金を3年間交付するほか、保険者努力支援制度での配点を大幅に拡充する。

3年間財政支援

統一で被保険者数×1千円

政府が6月21日に閣議決定した骨太の方針2024で、「保険料水準の組みをさらに推進させる」とされることになった。

厚労省は「被保険者数の減少や小規模保険者の増加等が進む中、将来にわたり国保財政を安定的30年度、5年度までは都



道府県単位化に伴う保険料の激変緩和期間（都道府県単位化に伴う保険料の激変緩和期間）

昨年10月の加速化プラン

改定加速化プランでは保険料の完全統一は「15年度までに移行することを目指す」と明記した

- 完全統一の目標年限を、遅くとも17年度とする
- 次期国保運営方針期間（12～17年度）の中間年（15年度）までの移行をめざしつつ、17年度（18年度保険料算定）までを目標とする
- 保険料水準の完全統一を達成した保険者（都道府県）に対して、特別調整交付金による財政支援を複数年にわたり実施
- 対象期間は、完全統一を達成した年度～翌々年度まで（3年間）
- 達成状況の確認は、管内全市町村の条例等において都道府県が定めた統一保険料額が定められていること
- 交付額は都道府県管内の保険者における年間平均被保険者数（人）×1千円
- 保険者努力支援制度における保険料水準統一に係る配点を拡大等する
- 完全統一を達成している場合の点数を20点から50点へ大幅に引き上げ
- 完全統一の目標年度について市町村と合意している場合の点数を10点から20点に倍増
- 完全統一に向けた取り組みについて、市町村との合意状況に応じた評価を導入
- 保険料水準統一加速化プロジェクトチームの設置
- 厚生労働省保険局の国保保険料水準統一推進室の室員によるヒアリング実施、個々の課題に応じた対応策に関する助言（都道府県アドバイザーチームの助言を含む）、有用な参考事例の紹介等

改定加速化プランでは保険料の完全統一は「15年度までに移行することを目指す」と明記した

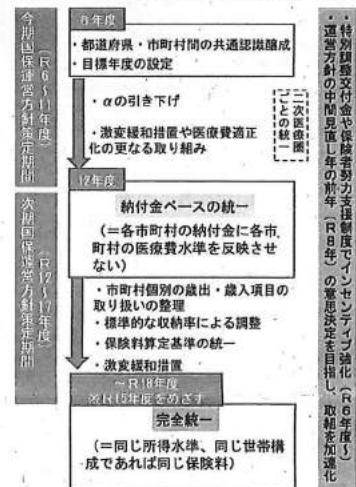
国保料

都道府県

分権改革で
内閣府は、
方分権改革

厚生労働省

保険料水準統一加速化プラン（第2版）



8年に目標年度決定を

30都道府県は完全統一の目標年度を明記してねらす、厚労省は「今期国保運営方針の中間見直し」として、17年度と18年度の間に「完全統一をめざす」と位置づけ、完全統一を達成する。
一方針を打ち出した。
現在 完全統一を達成するように取り組みを進め

30都道府県は完全統一の目標年度を明記してねらす、厚労省は「今期国保運営方針の中間見直し」として、17年度と18年度の間に「完全統一をめざす」と位置づけ、完全統一を達成する。
一方針を打ち出した。
現在 完全統一を達成するように取り組みを進め

具体的には、完成統一を達成した年度からのその後の8年間をめざすとして、「17年度までに移行することもめざす」と、「遅くとも17年度」と掲げた。
8年に目標年度決定を

30都道府県は完全統一の目標年度を明記してねらす、厚労省は「今期国保運営方針の中間見直し」として、17年度と18年度の間に「完全統一をめざす」と位置づけ、完全統一を達成する。
一方針を打ち出した。

具体的には、完成統一を達成した年度からのその後の8年間をめざすとして、「17年度までに移行することもめざす」と、「遅くとも17年度」と掲げた。
8年に目標年度決定を

30都道府県は完全統一の目標年度を明記してねらす、厚労省は「今期国保運営方針の中間見直し」として、17年度と18年度の間に「完全統一をめざす」と位置づけ、完全統一を達成する。
一方針を打ち出した。

具体的には、完成統一を達成した年度からのその後の8年間をめざすとして、「17年度までに移行することもめざす」と、「遅くとも17年度」と掲げた。
8年に目標年度決定を

30都道府県は完全統一の目標年度を明記してねらす、厚労省は「今期国保運営方針の中間見直し」として、17年度と18年度の間に「完全統一をめざす」と位置づけ、完全統一を達成する。
一方針を打ち出した。

具体的には、完成統一を達成した年度からのその後の8年間をめざすとして、「17年度までに移行することもめざす」と、「遅くとも17年度」と掲げた。
8年に目標年度決定を

30都道府県は完全統一の目標年度を明記してねらす、厚労省は「今期国保運営方針の中間見直し」として、17年度と18年度の間に「完全統一をめざす」と位置づけ、完全統一を達成する。
一方針を打ち出した。

子どもの医療適正化を評価



国保の国庫負担額調整措置が廃止となつても、国は子どもの医療費の適正化に向けて、地方が自己負担を設定している場合に保険者努力支援制度で50点配点に

厚労省は3日の社会保険審議会医療保険部会で、子どもの医療の適正化に向けた保険者の取り組みを促すため、保険者努力支援制度の指標を見直す方針を説明した。7年度の同支援制度で子どもの医療費助成制度について、外来医療費を無償化せず自己負担を設けている場合に50点を配点する(6年度実施状況を評価)。

必要性低い処方を適正化

地方法自体が「子ども」の医療費助成をした場合の国保の国庫負担額調整措置を6年度から廃止。厚労省は、廃止によつて対象年齢の拡大、窓口負担の無償化など助成内容が拡充されることのみ。

必要な医療の提供・確保や医療保険制度の規律維持等の観点(同省)から、保険者努力支援制度

を適正化を促す指標を設定することとした。

市町村指導では、「こどもの医療費助成制度について、年齢にかかわらず、外来医療機関を受診する際に窓口での支払いを必要としている場合に50点を配点。窓口での支払いや不要な制度から必要な制度に変更したことには20点を配点すること」の設定を促す。

都道府県指標では、「子どもの医療費の適正化によるところによって、自己負担

の要素を満たした場合」「子どもの一人あたり医療費(外来)が低い前年度より改善している」「子どもへの抗生物質処方量(回)が少ない、前年

度より改善している」などをアウトカム評価も導入する方針だ。

前葉泰幸委員(全国市長会、三重県津市長)は、「子ども医療費助成は各自治体が子育て施策として実施し、こどもを産入手な医療のかかり方を自治体で取り組み推進を

して実施し、こどもを産入手な医療のかかり方を自治体で取り組み推進を

自己負担設定で50点

保険者努力支援制度で

り組みを実施している場合や医師会などを連携して、適正化につながる取り組みをしている場合など、そのうえで「これ(自己負担等の設定)を保険者の努力として評価して

いくことについて、国をあげて推進していることでも施術の評価と矛盾する

ことのないよう、「寧ろ議論をして十分留意をいたく必要がある」と述べた。

厚労省は3日の社会保険審議会医療保険部会で、先月閣議決定された骨太の方針20

24を説明した。社会保険診療報酬支払基金の抜本的改組に伴い医療費適正化の取り組み強化を図ることの記載に対し、城守国斗委員(日本医師会)は「医療費適正化を強化する組織(ユアンス)は適切ではないのではないか」と指摘。医療DXについて「医療の向上と医療現場の負担の軽減が目的である。医療

費を適正化することを目的化してはいけない」と併んじた。

政府は、医療DXの関連システムの開発・運用主体として支払基金を改組すると骨太の方針に明記した。その際、必要な体制の確保と医療費適正化の取り組み強化を図るとし、医療の効率的・効率的な提供を進めるための必要な法整備をすると記した。来年通

期国会にも関連法案を提出す

適用拡大、国保に影響

「慎重な検討を」と地方団体

「慎重な検討を」と地方団体

長谷川

前葉泰幸委員(全国市

長会、三重県津市長)は、

城守国斗委員(日本医

師会)は「(医療機関で

の)適切な処置、健康に

体などは取り組み進めて

いる」ということの重要だ。各自治

会も「十分留意を

して実施し、こどもを産入手な医療のかかり方を

を含めた上手な医療の

を進めてもらいたい」と

要望した。

前葉泰幸委員(全国市

長会、三重県津市長)は、

「(医療機関で

の)適切な処置、健康に

体などは取り組み進めて

いる」ということの重要だ。各自治

会も「十分留意を

して実施し、こどもを産入手な医療のかかり方を

を含めた上手な医療の

を進めてもらいたい」と

要望した。

前葉泰幸委員(全国市

長会、三重県津市長)は、

「(医療機関で

の)適切な処置、健康に

体などは取り組み進めて

いる」ということの重要だ。各自治

会も「十分留意を

して実施し、こどもを産入手な医療のかかり方を

を含めた上手な医療の

を進めてもらいたい」と

要望した。

高知県
国保連合会

国保連だより

健康劇の新たな展開に向けて 在宅保健師会で貸出用DVDを製作



0億円程度②保険者努力支援制度の取組評価分の予算額は、これまでと同様100億円とする。

都道府県単位化を深化

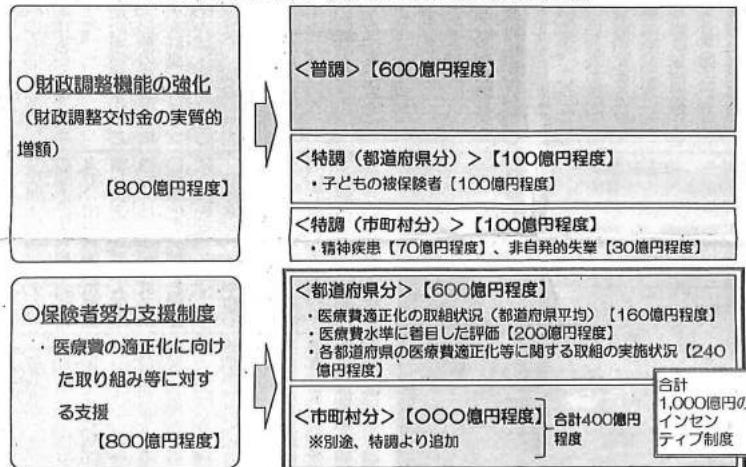
厚生労働省は平成30年度の国保財政の都道府県単位化を契機に投入された1700億円の追加公費について、7年度の配分を固めた。保険者努力支援制度の取組評価分について、1000億円の交付額を維持したうえで、配分を「都道府県分500億円、市町村分500億円」から「都道府県分600億円、市町村分400億円」に変更する。都道府県分への配分を増やし、国保の都道府県単位化のさらなる深化を図る。国と地方の担当者が話し合う国保基盤強化協議会事務レベルワーキンググループ(WG)に示した。予算額は年末の予算編成で確定する。

公費1700億円を維持する。支援制度に800億円程度の取組評価分の予算額は、これまでと同様100億円とする。



保険者努力支援制度は都道府県分600億円に。国保の都道府県単位化の深化とガバナンスの強化へ

7年度の公費について(拡充分の全体像の現時点の案)



※特別高額医療費共同事業への国庫補助について、60億円を確保することを想定

厚生労働省は10日、7年度までに地域医療構想の進捗状況を明らかにした。神奈川県、兵庫県は80%までに達する都道府県が29府県になり、1年前から医療機関の割合が100%に達する。一方、北海道、秋田県、福島県、検証し合意を得るために、地域で

対応済み100%、29府県

「保険者努力支援」配分を変更

都道府県分100億円増に

國保新聞

発行所
国健保中央会
郵便番号100-0014
東京都千代田区永田町1丁目
11番地号全町付近内
URL://www.kokuho.or.jp
☎03(3581)6821

国保のことば

2017年3月改訂版



発行:公益社団法人
国民健康保険中央会
お申し込み:
(株)社会保険出版社
TEL:03(3291)9841

厚生労働省

に関する取り組みの実施状況に240億円(同180億円)を配分する。7年度の保険者努力支援制度は③に含まれる「保険料水準の統一」の配点を増やした。また同じく③に含まれることで、保険料水準の指標を新設している。

厚生労働省は「保険料水準の統一」や医療費適正化は、都道府県が主体となって進めなければならない必要がある」と説明。「都道府県のインセンティブの比重を高めて、都道府県単位化の趣旨のさらなる深化を図っていきたい」と狙いを語る。市町村分は、特調から財源をみて計400億

円を確保する予定。保険者努力支援制度に運動した「事業費連動」を6年度と同様に普通調整交付金に充てる。

7年度予算228億円がある。そのほかは「子どもの被保険者に着目した特調」(都道府県分)に100億円、從来の国保ヘルプアップ事業分50億円を合わせて202億円

に事業費分の取り組みに運動した「事業費連動」を6年度と同様に普通調整交付金に充てる。

平成30年度から都道府県単位化に伴う保険料の整交金に充てる。そのほかは「子どもの被保険者に着目した特調」(都道府県分)に100億円程度を精神疾患や非自発的失業に着目した

措置として公費が投じられてきた。同年度から「暫定」措置として公費が投じられ、その後も公費が投じられる。600億円程度のうち、600億円程度を確保する。保険者努力支援制度に運動した「事業費連動」を6年度と同様に普通調整交付金のメニュー見直し案も固めた。

「保険料水準の完全統一」を実現するため、「完全統一」へ向けて、国保の運営を強化する。

北海道、秋田県、福島県、検証し合意を得るために、地域で

差が表れている。病院・有床診療所は、満たない状況で進捗に

需要を踏まえた病床の機能化・連携について対応方針をまとめ、地域で

は、協議・検証し合意を得るために、地域で

国保に家計 つぶされる

全国626自治体で保険料値上げ

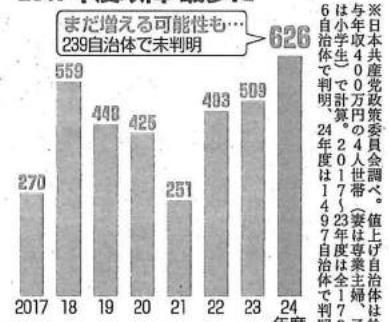
自民・公明政権は2018年度から「国保の都道府県化」(国保財政を都道府県と市町村が共同で運営)を行いました。国保料を軽減する自治体独自の取り組みをやめさせ、国保料の値上げを進めるための仕掛けです。そのもとで、今年度の値上げ自治体は、

高齢者などが加入する国民健康保険。岸田政権のもとで、いまでも高い国保料(税の値上げラッシュ)が起きています。年収400万円の4人世帯のモデルで計算すると、今年度、

非正規労働者やフリーランス、自営業者、

少なぐとも全国626自治体で国保料を値上げ(23日現在)しました。だが、日本共産党政権の下で、いまでも高い国保料(税の値上げラッシュ)が起きています。年収400万円の4人世帯のモデルで計算すると、今年度、

今年度の国保料値上げ自治体は
2017年度以降 最多に

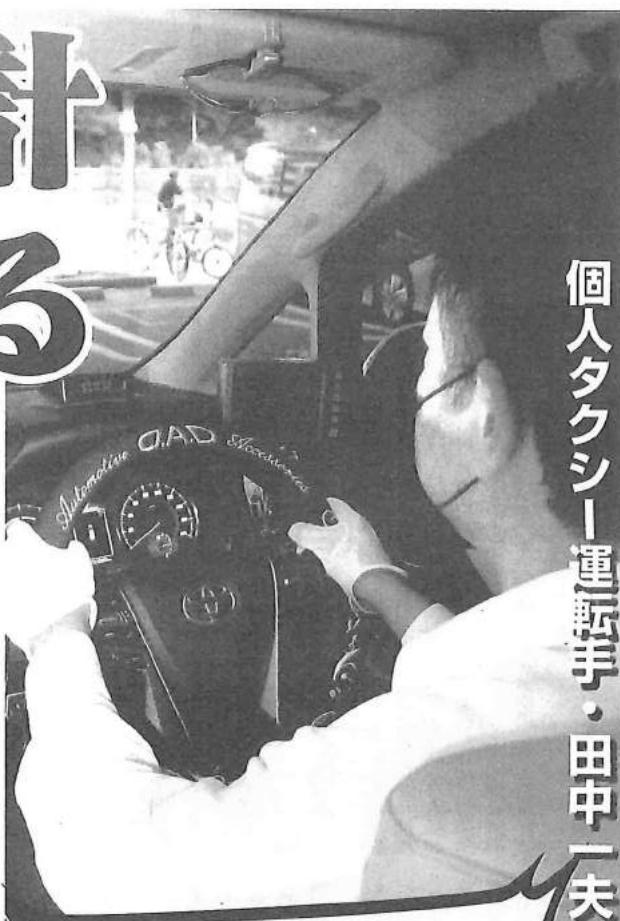


6・7面で特集
か、どうしたら引き下
げられるのか。

国保料はなぜ高いの
で、だれもが負担でき
る保険料にするべきで
す」と訴えます。

II仮名。個人タクシ
ー運転手で夕方から翌
朝まで仕事をしていま
す。専業主婦の妻と4
人の子どもの6人家族
です。

※日本共産党政権の委員会調査によれば、値上げ自治体は6は年収400万円の24人世帯(妻は専業主婦、子供3人)で計画算定。24年度は17(23年度は全17で判明3)自治体で給付を上回ったのです。



妻と子ども4人の6人家族

所得の2割も
取られる
なんて…

国保料だけで
105.8万円

所得
546万円

個人タクシー運転手・田中一夫さん

〔仮名〕

不妊強制 賠償立法迅速に回
コロナ無策が招く第11波

夏休み ガリレオ実験室
16 17

清川洋二郎 何度でも失敗しよう

絵本で見て知る気候危機

連載 裏金取材 暴かれた闇

購入者隠す仕掛け発見
不起訴で済まない自民の面々

団

踊るように書き場に触れて踊る

田中 淑さん

杉本 美香さん

日仏柔道は親密ライバル

パリ五輪開幕

北海道の自衛隊 侵略賛美が常態化

シリヤ難民支援 困難のある役を演じる当事者のレッスン訪問

990円 本体価格
917円
03 3403
6111 電話申込
回数回
回数回

WEB購読申込
月ぎめ

富田 靖子さん

32

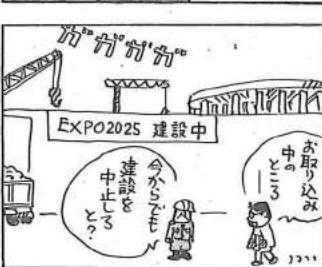
「ガラスの仮面」があこがれ

日曜版1部売り250円 日刊紙月3497円(本体価格3238円)1部売り130円 郵送は別途送料 郵便振替口座

日本共産党中央委員会00180-6-194897



日本共産党政策委員会の国民健康保険料（税）調査で、最も高い国保料（年収400万円の4人世帯の場合）は東京都江戸川区です。同区の田中一夫さん（50代）は「僕名前は個人タクシー運転手。夕方から翌朝まで仕事をしています。専業主婦の妻と4人の子どもの6人家族です。



「国保料は高すぎます。国保の施策で、だれもが負担できる保険料にするべきです」
田中さん。
川田博子記者

日本共産党政策委員会の国民健康保険料（税）調査で、最も高い国保料（年収400万円の4人世帯の場合）は東京都江戸川区です。同区の田中一夫さん（50代）は「僕名前は個人タクシー運転手。夕方から翌朝まで仕事をしています。専業主婦の妻と4人の子どもの6人家族です。

6月中旬、区から届いた今年度の国保料の通知を見て、あせると金額を下回る金額でした。

子ども4人の6人家族
個人タクシー運転手
東京都江戸川区の田中一夫さん

保険料にどられるなんて驚きました」
国保料の内訳を見る
と、「均等割」が所得が
ない子どもでも一人6
万円、介護保険料分を含
む)をわずかに下回る
金額でした。

「所得の約2割を国
保険料だと53万円
子ども1人に6.9万円制度自体が不平等

3人は10代で食べ盛り。毎日、コメ6合を炊いていますが、それでも足りないときもあります。肉の専門店、スーパーなどの特売品を利用していますが、物価高が続き、食費は膨らんでいます。

田中さんは言葉を続けますか?」
4人の子どものうち
大学の受験料や学費
など、子どもたちの今
「自営業者は国保へ加入することが決められています。国民皆保険制度なのに、入っていいる保険が違うだけなります。」
田中さん。

「お菓子は買いません。バイトをしている上のお子が買ひ、下の子に分けたあげています」
「お菓子は買いません」と山田さん。「揚げ物は腹持ちがいいのでよく作っています」

（食料支援）にはお米が入っているので助かります」
山田さんは低所得のため、国民年金保険料の全額免除を受けています（将来受け取る年金は減額）。しかし、今年度の国保税は年7万円超。国保税を計算するときの基準所得額が大きく違う。平等性が担保されないのはおかしい」と山田さん。

「シングルマザーのサポートを受けている月月届く

国保料

会社員などが
加入する健康保険は、収入に保険料率をかけて計算するだけで、家族の人数が保険料に影響することはありません。ところが、国保料は家族の人数に応じてかける「均等割」や各世帯に定額でかかる「平等割」（世帯

料に影響することはありません。仮に「均等割」がかかる「平等割」（世帯

料に影響することはありません。仮に「均等割」がかかる「平等割」（世帯）を廃止し、「所得割」を廃止し、「所得割」を引き下げ、協会けんぽの保険料並みに引き下げるなどを提案しています。

共産党「公費1兆円投入し廃止を」

がっていきます。子ども数が多いほど国保料が上がる「均等割」は「子育て支援に逆行する」と強い批判の声があがっています。

国保料は会社員などが加入する健康保険など比べてう岳の高さです（図）。全国知事会や日本共産党は、1兆円の公費投入増で国保料の「均等割」を廃止し、「所得割」を引き下げ、協会けんぽの保険料並みに引き下げるなどを提案しています。

協会けんぽ
保険料だと20.4
万円



※金額は2024年度。国保料は東京特別区（千代田、中野、江戸川各区を除く20区）、協会けんぽ保険料は東京都。30代夫婦で妻は専業主婦、子どもは小学生

同じ年収、同じ家族構成なのに
(給与年収400万円の4人世帯の場合)



4人の子ども育てる
シングルマザー

奈良県生駒市の山田裕子さん



届いたばかりの「納税通知書」を見る山田さん
（画像は一部加工）

するときの基準所得額（所得から43万円を差し引いたもの）がゼロであるにもかかわらず、支払わなければなりません。国保料には「均等割」があるからです。「均等割」は1人当たり定額を国保料に入り者分負担するもの。山田さんは家族5人分を負担します。

また、同市の国保税には「平等割」もあります。1世帯当たり定額の負担です。

低所得世帯の軽減制度はあります。年7万円を超える負担になります。昨年度から約2千円の値上げです。低所得の場合、所得税や住民税は非課税です。これに対し、国保税はどんなに低所得でも「均等割」や「平等割」を負担します。

基準所得ゼロでも7万円超

預金崩し生活 お菓子も買ってあげられない

子どもの数が多いほど国保料が高くなる仕組みに、山田さんは慣りを隠せません。子どもたちを支援する「シングルマザー」は、油もすごく高くない。「お菓子は買いません」と山田さん。「揚げ物は腹持ちがいいのでよく作っています」

（シングルマザー）のサポートを受けている月月届く

今年度の国保税は年7万円超。国保税を計算

するときの基準所得額（所得から43万円を差し引いたもの）がゼロであるにもかかわらず、支払わなければなりません。国保料には「均等割」があるからです。「均等割」は1人当たり定額を国保料に入り者分負担するもの。山田さんは家族5人分を負担します。

また、同市の国保税には「平等割」もあります。1世帯当たり定額の負担です。

低所得世帯の軽減制度はあります。年7万円を超える負担になります。昨年度から約2千円の値上げです。低所得の場合、所得税や住民税は非課税です。これに対し、国保税はどんなに低所得でも「均等割」や「平等割」を負担します。

子どもたちの数が多いほど国保料が高くなる仕組みに、山田さんは慣りを隠せません。

「国は少子化対策といいますが、言つていいこと、やつていいこと、全部が全然違う。子どもたちのことも、子どもたちのことをたくさん産んだ人のこと、とも、全然考えていない。無知でいたら、ほんまにあかん」

菅原久仁栄記者

国保料が高すぎる WEB 署名に寄せられた声(2024年7月26日現在)

中央社会保障推進協議会 国保部会

1. 払える国保料にすること、国保への国庫負担を増やすこと
2. 賛成 ゼひ実現しましょう
3. 絶対、認められない。
4. 日々の生活を圧迫するような保険料はおかしい。
5. まずは難民受け入れ及び外国人生活保護廃止するまで国保を支払っている人達は支払い免除。その後は保険料引き下げれば支払う。
6. なんで「投資で失敗した」尻ぬぐいを国民がしなきゃいけないのですか？いいかげんにしてください 「国」さま！
7. 年金生活者に対して後期高齢者保険料が2倍の2割負担になった。どうやって生活するのか行政に想像できるのか？
8. 賛同します。コロナによる様々な生活の変化や地球温暖化による災害の多さからの生活への影響。年々高くなる食料品や生活用品の価格。国民健康保険料まで上がれば生活はますます困窮します。
9. 後期高齢者保険料が高すぎるー！
10. 国民のための政治をするべし
11. 貧しい者からも低年金で食うや食わずの人間からも容赦なく高割合で取り続けている！この政府は無駄遣いばかりしているのに！
12. 今の賃金では払い続けるのが困難です
13. 少子化のこともあるって、今年度は月額で国民健康保険税が、収入にもよりますが、若年世代の出産、育児支援のため月額で2,000円から3,000円程度多く徴収されます。如何に国会で決議したこととは言え、命を人質にしたやり方は許せません。少子化は、今に始まったことではなく30年前に分かっていたことです。それを手をこまねいて無策を続けてきたのは、政府であり、行政の責任です。若年層への支援は、これから日本を支える上で、喫緊の課題です。であるなら、保険税に上乗せするのではなく所得税なり、消費税10%分の内の何%かを振り向けることを、考えても良かったのではないか？増税をする以上は、財源が何%不足し予算の振り替えも出来ないなど、丁寧に説明して国民に納得してもらうことが重要です。政府および関係省庁は、それをしてきたのだろうか。私は全くしていないと思う。第一、若年層への支援のため国民健康保険税をその分UPと言うのは、目的外であろう。この税は前回より下がるとか同等というようなことは、一切ない。ただ上がるばかりである。万が一、そのために払えなくなれば財産調査をした上で、預貯金や物品による強制徴収がなされる。これでは本末転倒であろう。姑息な手段を講ぜずに正々堂々と、政府や関係省庁は訴えるべきだ。
14. 国保への国庫負担を増やすべきなのに、子育て支援金制度で医療保険に月350~950円上乗せ(浮いた財源を軍事費に回す為旨政府答弁)等勝手に増額もNO!
15. 後期高齢者保険料も引き下げてほしいです。
16. 全ての税金高すぎ、減税せよ。裏金議員はすぐ逮捕せよ。税金払いたくない。
17. た、た、たかすぎて頭がくらっとしました とても応報な値段とは思えません 国民いじめもほどほどにして外国への援助は日本が非常時の為ご勘弁を！また出来る時にやりますよ～!!とその

位言ってほしいです。

18. 国保料は国民を苦しめるものであり、国民生活を低下させ、貧乏にする政府の都合の良い収入源にしか考えていない。もっと健康増進する瀬策を推進して医療費を減らす方向に力を注ぐべき。
19. さすがに高すぎる こんなに払えません 国保料金に転嫁する前に医療のムダ（無駄な投薬、無駄な診療報酬）を見つめるべき コロナワクチン接種に投じた国費3兆円…「バブル」で潤った医師の懐事情 こうした金額が乗せられてあるならば論外
20. 軍備増強を止めて、保険料をゼロに。
21. 保険料が高すぎる！
22. 本当に高い。自民党の議員にはわからない。政府は、弱いものいじめしないで、内部留保の余っている大企業の法人税をUPして、収入確保せよ！馬鹿モン！
23. 年金生活者にとって保険料は高すぎます。
24. 軍事費・裏金・万博など無駄な税金の出費は止めて、国民の命と健康を守るべきである。
25. 遠くて行けませんが応援しています!!
26. 外人ばかり日本に入れないで日本人を潤わせてからにするのが当たり前と思う。国は日本人に死ねと言う事ですか？
27. 保険料が高すぎます。過剰な医療費を減らすための政策を練って下さい。
28. 高すぎます
29. 物価も値上がりしている このご時世によく考えて下さい
30. 現実的でない保険料。
31. 自分はドクターストップがかかるほどの多数の持病があり働けない身。家族が失業した時に病院に行くのが大変困難になった。毎月2回以上病院に通わなければならず、病院も遠く、簡単に生活保護なんてことも無理である。どんな国の保障を使っても家賃や光熱費でなくなる。生き地獄のようであり、どうにか日本国民がきちんとした生活や病院に通える安心出来る日を欲している。
32. 国民負担率を下げろ
33. 所得に応じた金額でもなく、しかも高い。貧乏な国にした責任を国民に押し付けないでほしい。
34. 管理する奴らの給料が高過ぎるんだよ@@
35. 国の補助率はいくらなのか？配当収入も、総合課税にすべきだと思う。
36. 保険証を残そう
37. 私は年金額が年8万程しか受け取れない後期高齢者です。それも安倍政権の時（確か2期目）にやっと掛けていた期間の見直しが有り受け取れる様になりました。=社会でお給料をいただく就業に経験がなく、結婚後は夫の扶養家族で保険料を納めなくとも良い直がありました。その後、妻にも納付義務が課せられましたので納付していましたが、夫の海外勤務に伴い海外在住になりました時に、纏めて納付したい旨を伝えましたが出来ませんでした（住民票を国内に置かない人は国民ではないのだから～との説明）帰国後何回か相談所に来る様にとの連絡がありパスポートなどを持って出かけましたが。納期期間が最低金額を受け取るのに1ヶ月不足で支給対象にはなりませんでした。今後期高齢者ですが、病気もせずに生活しております。介護保険料・後期高齢者・固定資産税その他名目をつけて税金という名の搾取は酷過ぎます。
38. 何としても国民皆保険制度を守らなければならない！！今の政権の政策では払えない人々が発生し制度が瓦解しかねない！！
39. あまりに高い保険料で、保険自体が破綻してるのでないか。国は運営責任者として税金を投入

- する等、放置せず国民皆が払える金額に直ちにすべきだ
40. パートも社保に反対 実質増税だ
41. 保険料取らんでも税金取ってるやん!!
42. 国保料、高い。コロナもPCR検査と治療薬、元に戻せ。全ての病気に早期治療受けさせろ。
43. 今までの保険証廃止からマイナンバーカードへの移行、窓口支払い額の医療費の高さ。国はどこを向いているのかと思われる一方的なやり方。黙っておられず。
44. 国保料金を上がる前に、しなければならないことは沢山あるのではないか?何故中国から日本へ入ってきた中国人達にろくな審査もせずに、速攻で生活保護申請を通すのか?
45. 国保・後期高齢者保険。介護保険みんな高い。国民年金をせめて 10 万円にしてください。生活保護より安い?可笑しい!6 万円では何も払えません
46. 年金が減額され、保険料は上がる一方。国立公園に高級ホテルなんて馬鹿なこと言っていないで国民の生活の事を考えろ。
47. 外国人が3ヶ月滞在して取得できる健康保険。中国人の保険利用がとても多い。日本の制度に問題があり、そのツケを払わされるとしか思えない!
48. 次が決まらぬまま退職したため、国保に切り替りましたが、あまりの高さに驚きました。どうにかしてほしいです。
49. 所得税・住民税より高い国保の保険料!であるので有れば医療費は無料で良い。
50. 何の問題もない現行の保険証をこれからも続けましょう!
51. 年金受給者には現行の保険料は高すぎる
52. なぜ外国人が無料で治療出来て、我々日本人がそれを払わされているのか!?政府関係者及び関係する役人は全て刑務所に送るべき!
53. もっと国の財政管理に責任を持ってほしいです。
54. 年金生活者から搾取するな。
55. 年金生活者にとって現在の保険料は高過ぎる。引き下げを求める。
56. 政府は無駄使いを改善しようとせず、国民には増税、増税。
57. 賛同します。現役世代ばかりが辛い状況を打破して欲しいです。
58. 国民から搾り取りすぎです
59. 本当に酷い、社会保険料は納めないのでない、高額すぎて納められないのだ。
60. 支援金は保険料負担の増加です。
61. 国保は看板を変えてごまかそうが、税金。国民を重税で圧死させる気か。
62. かかりつけのお医者が、保険証対応が出来なくなるとの事で、閉院する事になりました。信頼ある町のお医者がなくなるのは残念でなりません。賛同いたします。
63. 裏金を稼いで、国民負担を増やす。こんな政治なら要らん。
64. 税金払っているんだらか、万が一の心配のない社会にして欲しい
65. ふざけてますよ
66. 国民負担を増大させるよりも先に着手すべきところがあります!!
67. 武見敬三は売国奴
68. 保険を使用しない人も一律の保険料負担に反対します
69. 国民のための政治を!!
70. びっくりするくらい高くなってる。よく収入が多いから高いと言わがちだけど、そうではない。

そもそも保険料が爆上がりしている

71. 逆に賛同しない人間なんているのでしょうか？
72. 高額な請求に腹が立ちます。
73. 一旦、無しにして、誰が必要としているのかを明らかにするとともに減ぼせば、良いのではない
かと思います。この社会システムで生計をたてているヒト為に政治家が尽力しているので強化され
ています。
74. 高すぎる。暮らし苦しい
75. 私は後期高齢者です。高齢者の医療費が増えているのを補うために現役者の保険料の値上げをする、
との国の説明に納得できません。高齢になると病院通いで医療費は増え、実質的な年金額は毎年
切り下がり、高齢者は早く死ね！と言われているようなもの。少ない年金からでも税金は天引き
をされている。法律違反とも言える政治資金パーティへの課税や、会計検査院から指摘されてい
る税金の無駄使い 580 億円余（2022年度）で補える。
76. 払う方が多すぎて保険と言えない
77. ももんじゅ「世の中、問題だらけ、もじゃんよね」いまくん「そーよね」
78. 自営業者です。所得の 10 パーセント以上が保険料に消えるって何？ですよ。ほかに、所得税も住
民税も、年金も消費税も払っとるのに。
79. 国保には高齢退職者、自営業、フリーランス等比較的収入が低い人々が加入しており、節約の上
に節約を重ねて暮らしている人たちも少なくありません。健康で文化的な最低限度の生活を送れ
るよう国の負担増を求めます
80. 賛同させていただきます。
81. 在日外国人の負担は見直し引き上げの必要性があるでしょう。生活保護受給権も本来は日本国民
に限られるべきなのが不適切支出の現実。こういった見直しも併せて請願すべきでしょう。高額
化も外国人にとっては母国と比較にならない軽負担のしづ寄せが日本国民に掛かってきているん
じやな…続きを読む
82. 上限額が低すぎのではないか。億単位の収入があるところからは所得に見合った掛け金を取る
べき。
83. また、市町村で掛け金が違うのであれば「国民健康保険」ではなく「市町村民健康保険」だろ。
84. 高齢者の自己負担もっと多くしろ
85. 税金も物価も値上がりしてる昨今、少しでも減税や保険料の値下げがあれば助かります。
86. 賛同を取り消します。結局、国保料が、どういう使われ方をしているかには、興味なく、増税しろ
と言う事ですね。診療報酬不正など、不要な医療費を削る事から、始めないとキリがないです。み
なさん、騙されないで。たんに国保じゃなくて、税金で払えと言ってるだけみたいです。
- 87.マイナ保険証の押し付けで利便性や安全性は下がっているのに、保険料は上がるなんて国民には
良いことなしですね。自ら食事や生活習慣に気を付けて、病院にかかるないように努力をしてい
る人たちもたくさんいるのですから、國の方針は受け入れ難いです。最近は大事なことほど閣議
決定で決めてしまったり、國が國民の方を向いていない姿勢があからさまで、行く末が恐ろしく
なります。
88. 賛同します
89. 生活に支障をきたす高さ 命を削る国保料
90. 身障者で自営業者です。国保料は生活を困窮させるほどの金額です。病院を利用出来ないと私も家

族も困ります。このままでは平和には暮らせません。月額の生活費と照らし合わせた算出方法を即時採用いただきたい。インボイス制度の痛手もあるんですよ。国は何をさせたいのか。役場に申し立てしても今のは正措置ではよくよくは徴収され厳しい事には変わりません。復興名目で軍事費拡大を図りさらに国保料までも、生活するなと言わんばかりです。

91. ほんとに高い
92. 賛同します。
93. 国民に負担させる前に政治のやり方をなんとかしてください。
94. 生活が苦しい。重税国家に殺されます
95. 自民党は、政活費、政党助成金、官房機密費を、自分たちの権力維持のために浪費しています。そのムダ金を保険料に充てれば、もっとみんなの負担は軽くなるはず。
96. まったく高すぎる。財源が無いなんてことははない。莫大な海外支援、五輪や万博、使い物にならない兵器購入、殺人ワクチン購入、使途説明責任のない政党助成金… 全て国民福祉が充分行きわたってからにしてもらいたい。
97. 岸田政権は4万円の減税としたバラマキでしたが、国保料金の請求をみてびっくり、そっくりそのまま国保料金値上がり分に充当されました。江戸時代の5公5民に等しい政策で富めるものはますます富、富まるものはますます貧困が進む政策は変えて行かなくてはなりません
98. 東京で暮らす娘が国保の高さに驚いている。俺も驚いている。俺が東京で暮らした90年代なんて、あんなに払った記憶がない。
99. 仕事をしていると医療機関に行く暇など一切ないというのもあるが、利用せずとも年間数十万円徴収されるのは不満でしかない。努力して健康でいることが馬鹿らしく思えてくる。
100. 政府は国民をみて欲しいです。力を持たない人々の声をすくい取って下さい。
101. 毎年上がってます。大阪は介護保険料も高いし毎月キツいです。
102. 高すぎる！ そのうえ医療費だってバカ高い。高所得者から上限106万もとつてるので、低所得者は医療費そのものが高すぎて医療を控えてしまう。おかしいよこの国。
103. 健康に留意している我が家は、ほとんど医療費をかけていない。国保に加入せず10割負担の方がよっぽど助かる。
104. 社会保険料高すぎ！
105. 高すぎます。国庫負担額の充実をしてください。
106. 本当に高すぎます！年々当たり前のように値上げされ、生活は苦しくなるばかり。健保に比べてこの負担率は不公平すぎるのではないか？自国で出産する外国人にまで出産手当を支払うなんておかしすぎます。それをなぜ日本国民が負担せねばならないのか？日本国民が安心して医療を受けられるよう、求めます！
107. 国保料もそうだけど、私達国民から税金とり過ぎではないですか？せめて消費税を下げて
108. 医者や病院に行かない者にとって不公平である。医者に自身の健康を盲信的に委ねる日本人の無思考が最大の問題である。
109. 本当に驚くほど高い。それにも拘わらず本年度も当然の如く値上げ。しかも、総所得金額の低い人ほど、総所得額に対する負担率は高い。更に、保険料の上限額に達する総所得額が低い為に、高額所得者が優遇されている。「国保は社会保障の一環」と言いながら庶民を蔑ろにした制度設計であり、憤りを覚えます。
110. 実質賃金が下がり続けているのに保険税負担の各割合（所得割等）が増え続けているっておかし

いでしょう。

111. 高過ぎる！若者の人生を奪うな！

112. 裏金自民党、国民の暮らしの実情を見ろ。

113. 実入りが少ないので国民負担が今や五割と言われています。国会議員を減らすか議員給料を減らすべきだと思ってます。

114. 3ヶ月日本に住んで保険証を取得した外国人（中国人を筆頭）が国保が上がる要因になっている

115. 30年以上給料も上がらないのに、なぜ国保はこんなに高くなっているんでしょう？電気料金、ガス代、水道料金、食料生活に関わる全てが高騰している世の中ですが、国保は頂いてる給料とは見合いもしない保険料です。支払い不能ですよ！無理払えない！なんなら国保脱退して、実費で払った方がマシかもと思えます。適正な保険料にしてくれと願うばかりです。

116. 払いたくない人、続出では？

117. 国保料が高いのは診療報酬不正が行われていることも原因です

118. 所得の多寡に関係なく課される均等割の根拠が不明。市町村ごとに算定基準がバラバラなのもおかしい。社会保険／厚生年金の折半額と同額かそれを上回り、しかも年々引き上げられる。人口ピラミッドが崩れた超少子高齢化が進行しているのに、制度を時代に合わせたシステムに作り変えよう、という議論がなぜ出てこないのか不思議でしようがない（「2人でひとりの高齢者を支える」社会がやってくることは、1980年代後半の高校の現代社会の副読本にすでに明記されていた。なのに昭和バブル景気以降、なんの対策も講じず、当時の政権がやったことと言えば「ふるさと創生資金」と称して1億円をバラ撒いただけ。紀伊國屋文左衛門か？）。選挙対策の定額減税なるまやかしは不要。すぐに制度設計をやり直すべき。このままでは、年金制度とセットで共倒れする未来しか見てこない。

119. 43兆円も軍事費を増額するという。こんな戦争準備にお金を使うことには反対。たとえば大企業のトヨタ。2022年には自民党に5000万円を献金。その見返りとして1万倍もの補助金を受け取っている。もちろん私たちからの税金によるもの。その一方で日々の生活が成り立たないほどの貧困が広く広がっている。馬鹿げた税の使い方をやめ、市民みんなのために役に立つ税制でなければいけない。国保料は高すぎる。引く下げるべきだし、引き下げることができる。キャンペーンに強く賛同します。

120. 肩がずっと痛くて病院では五十肩診断。会社も平日休めず、益々悪く成るので退職して肩の専門医で、診察すると肩鍵盤断絶で手術、検査で糖尿病も悪く退院後国保の窓口に仕事も出来ずリハビリ半年かかり預金も少ないと言っても月42700円は払って貰わないとの事じゃ～カードキャッシングしても払えって事ですか？聞いたらそれは何とも言えませんが、どうにかして払って下さい、今幾らお持ちですか？聞かれ払い物有り13万と言うと、じゃ隣の窓口で3ヶ月分払って下さいと。払わないと、払えないは違うのですがね

121. 累進課税のシステムも、納得いかない。結局、公務員、あまり仕事しなくて、ただ座ってるだけで高い給料って、腹立たしい！我々は、一生懸命汗流して働いて、搾り取られています。不公平ですね。国会議員、裏金貰って贅沢してる可笑しな国です。

122. 今、無職で5万程国保の支払いをしています。市民県民税や国民年金など支払いが多く、私立大学に入学した娘もあり、貯金を崩して生活しています。苦しいです。

123. 国保料が高すぎて本当に困っています。

124. 自営業です。あらゆる法規制を受けながら個人1人が生活に重荷を背負って生きています。何がし

たいのかわかりません。少しの可能性でも大きく出来るような国になってくれたら有難い。その為には国民健康保険料など、必ず払うべきものの負担を減らしていただきたい。

125. 全く国民健康保険料は高すぎます。同じように、介護保険料も高すぎます。直ちに制度の見直しをすべきです。

126. 賛同します！この運動を立ち上げてくださいありがとうございます

127. 国保税が高い→払えない→未払い→医療につながれない→体調不良でも我慢→症状の悪化→救急出動→入院→医療費負担不能→病院経営の圧迫→医療者側からの拒否→孤立死、というパターンを多く見てきました。医療にさえつながっていれば、いくらでも対策できた方々もいます。これはセーフティネットであり社会保障もあります。生活保護は死んでも嫌、という方々の生存権の保障は、誰がやるのか。ほんの少しのことがとても有効であることがわかるはずです。災害対策と同様の効果が期待出来ます。すぐ実行して下さい。

128. 年金で健康で文化的な生活はできないので、再雇用後もがんばって個人事業で、再雇用前程度に稼いでいるが、個人事業税 15万ほどとられ、設備や経費で所得税の還付が数万あるのに、売上税を5万以上とられ、市県民税が年間50万ほどに加えて、健保任意継続が終わったらさらに国保で、50万超え!!からだがしんどくなつて個人事業を廃業するのが恐ろしい。国保払うために、いつまで働きつづけさせられるのか【無限地獄や。

129. 「マイナ保険証」に垂れ流す税金があるのなら保険料を下げる。

130. 賛同します。海外にばらまいているお金、企業優遇しているお金、国民のために使いなさい。

131. 税は財源ではありません。国の意思一つでお金は刷るだけで生まれます。この税が財源であるという詭弁によって様々な増税、負担増がなされており、国民生活はもうボロボロです。この期に及んで国民健康保険料をまだ引き上げるのは暴挙と言わざるを得ません。

132. 年金暮らしにとっては、年金受給額に見合わない高額の保険料で厳しく辛いです。

133. 每月何万円も引かれて、いざ病院行ったら更に金取られる！せめて現役世代は無料にしろよ！

134. 賛同します。

135. 失業保険生活になり1ヶ月と一週間の状況でもかなりの不安を背負っています（；；）

136. 今は社会保険を支払っていますが自分も国民健康保険になる事もあるので他人事ではありません。
負担重すぎませんか？

137. 本当に物価が上がっていて、生活もままならないのに、追い打ちで健康保険料が高すぎです。

138. 国民皆保険は日本の誇る制度。払えない保険料は改善を。

139. 税収は過去最高なのですから、国保にお金回してください。

140. 本当に毎年高くてびっくりします・・・ひどい年は毎月5万ですよ、独身なのに。意味が分から
ない。ほとんど家賃と変わらないってどういう金額なのか本当に理解できないし、その割には自
己負担額も3割負担だし謎です。

141. 高すぎるので、ご検討ください。

142. ウクライナより優先すべきことあるだろ？無駄な中古兵器買うより優先すべきことあるだろ？

143. 賛同します!!

144. 我が家も3人で、年間60万円台の負担です。給料と年金が出た途端、国保に6万円も消えてしま
います。

145. 保険の意味知ってる？って思うくらい高いよね

146. 定年退職した今、とても負担に感じます。やはり国保はおかしいです。国の政策が間違っていると

ひしひしと感じます。

147. 高すぎます。国民皆保険制度の基本的な理念を遵守して欲しいです。これでは明らかな「増税」でしょう。
148. 昨年度の2倍ですよ！こんな重税で潤うのは誰なんでしょうか！
149. 一気に22.3%も上げるのは暴走過ぎます！
150. 一部の人のみ健康保険の恩恵を受け多くの健康な人が支えるのはもうたくさん病気の負担率を上げて保険料
151. を安く。
152. 国民保険が国民の為になつてない！（怒）
153. 国民健康保険事業は、社会保障です。国の責任で払える保険料にしてください。
154. アホみたいに軍備に金使い、他国には大盤振舞い。国民の生活は細る一方。
155. 国保料が高過ぎる。直ちに是正せよ。
156. 大手派遣の仕事がない時、つなぎで国保に入るのですが、毎回高額の督促が来て厳しいです。収入に応じて保険料を減免してください。
157. 払えない人を何人も見てきました。
158. 公が為すべきがなされなければ、社会保障も基本的人権も守られた法治国家とはなりません。眞の法の支配に向けた国政を望みます。
159. 国保料払って年金で生活できない。払える人から取るべき。
160. 国民健康保険に国費を渋ってきたのが歴代の自民党政権。特に公明党と連立政権になってからは、軍拡のために貧しい国保財政が際立っています。何とかしないといけません。
161. 賛同します
162. 株式関係の所得は国保の保険料に反映されない。社会保障も税務もマイナンバー制度の対象だから、株式関係の所得を保険料に反映させることは可能。そうすれば株式等の資産のない人の国保料を引き下げるこことはできるのではないか。
163. とにかく税金や保険料は複雑で理解できる人しか救済されないシステムだと思います。
164. 8年前にサラリーマンを辞め自営業者になったときに国保料の高額さを知り驚きました。そもそも我々が国家を運営する意味は市民の人権をより高いレベルで実現する為です。他国の歓心を買うために国家予算を他国製兵器に支出ためではありません。
165. 大企業勤めで入院したら還付金があったりする健保組合もあるのですが、退職して雇用保険やアルバイトで凌ごうとなったら国保になるので負担が大きいです。
166. 医療費はタダ。コレしかありません。皆が等しく健康に生きる権利があります。
167. これ以上健康保険料や市県民税等値上げをされると生活が圧迫されて破産する！
168. 武器等の購入よりも保険料、後期高齢者費の引き下げ、年金の引き上げを！！
169. 毎月の保険料で生活を圧迫！物価高のダブル、給料据え置きで実質賃金下落のトリプルパンチの状況でどう工夫して生きていくのか…高校無償化とはいえ、教材費がバク上がり中で高校に通わせる事で精一杯。資格を取らせたいけど働きだしてお金が入る様になつたら取ってくれというしまつ。せめて保険料が少なければ資格も取らせてあげられるのに…弱者を虐げる様な世の中は早くから終わらせたい！
170. 保険税の支払いはシングルマザーでも高いです。
171. 住宅ローン並みの保険なんてありえない！いい加減にしろ！

172. 大して病院に行かないのに高すぎるし、行ったら行ったでそれなりに取るし、保険適用外の場合もあったりするし、無駄に高すぎる
173. このキャンペーンに賛同する。
174. 高すぎる国保料で、ますます生活が大変になってしまいます。払える国保料にして欲しい。
175. 国が進めている棄民政策は我々国民をあまりに愚弄する愚策で保険料が高すぎるのもそういう事です。悪政失政のツケを我々国民に押し付ける国家政府こそ悪の極みです。我々国民の生存権を奪う国家政府こそ不要です。
176. 家族で毎月 10 万円ほど支払っています。苦しそうです。
177. 国民負担は収入に応じて同程度にすべきです。
178. 支払いがそろそろ限界になりそうです。
179. 国保料が高すぎます。国の責任で払える国保料にして下さい。皆保険制度を守り、お金の心配なく安心して医療にかかるよう求めます。
180. 全国一高い大阪の国保料、維新政治を変えよう！
181. 税金の使い道を変えてください。また取らなくていいものもあるので根本から見直して、根っこが愛をもっての行動に変えること。
182. 高すぎる！
183. 国保は、自治体による金額差もひどいです。地方の小都市は信じられないほど高いです。転居の際、同じ納税証明書で申請したのですが、某政令指定都市の 3 倍も払いました。
184. 年金生活 2 年目、30 万円の保険料。可処分所得の 12% 以上に。国民健康保険法第一条 「この法律は、(中略)社会保障及び国民保健の向上に寄与することを目的とする。」としている。協会けんぽは事業主が半額負担。国保も国が半額負担すべきです。
185. 本当に高すぎます。窓口負担も保険制度に反してます。窓口負担は。なくしてください。
186. 国保保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料、トリプル引き上げの自治体もある！これは基本、国の制度設計の問題です。人頭税のような均等割は廃止しましょう。まずはこどもから。全国知事会も、私たちも要求している国からの 1 兆円投入は、何年待たせるのでしょうか？一刻も早く！
187. 国保料だけでなく、後期高齢者医療保険も介護保険も高すぎる。おまけに森林環境税なる物が突然出てきて年金から天引きされた!!! 勝手に税金を新設するな!!!
188. 賛同します。請求書来て支払いましたけどバカ高くなつて怒りを覚えました。保険料大幅減額だ！
189. やりたい仕事が社会保険のつかない仕事なのですが、本当に毎月持つていかれるお金が多すぎて生活に余裕ができません。もう少しでも下げてほしいです。
190. 高すぎる国保料引き下げ、都政も国政も転換
191. 国保は世界に誇る国民皆保険制度を支える根幹の制度です。払える保険料にすべきです。
192. 「払いたくとも、国保料高すぎて払えない。。」そんなが周りにもたくさんいます。今こそ、国保料の引き下げを！
193. 稼ぎが悪いと本当に支払うの大変だ。
194. 本当に高すぎる！ 人殺しの武器や兵器。ジェット機などやめれば、無料にだってできるくらい無駄な税金使ってます。命を助ける方に税金をまわして！
195. 現行の保険証廃止はおかしいし！マイナンバーカードは任意なのですから！全国民分作っちゃったから、無理やり使わせる？

196. 国保料が高すぎるんです。
197. 社会保険料と呼ばれるもの全部高すぎ
198. 住む場所によって国保料が違いすぎる。高すぎます。安心して医療にかかるための保険が高すぎて払えない！
199. 料金と保証がまったく伴っていません。余計な所にお金流さないで頂きたい。
200. 収入変わってないのに国保料がどんどん値上げされる。生活カツカツで、どうやって文化的な生活をしろと？
201. これまで感じておりましたが、ここ 10 年あまりの各種保険料は全般的に値上がりが激しく、所得を圧迫する比率がとても厳しいです。このままでは社会保険の恩恵を受ける前にこちらが生活破綻しかねない過度な負担です。国民年金なども含め、どうか所得に応じた保険料の軽減措置を希望したくお願いたします。
202. 社会保険料高過ぎ。
203. 社会保障制度への国庫負担を抜本的に引上げ、国民健康保険料を引き下げてください。国民が安心して生活できる社会保障制度を整えるのは国の第一義的な仕事です。
204. 低所得帯で最低保険料ですが、ここ数年、1 年ごとに月に数千円と値上がりしています。最低賃金で働いてるので、厳密に言えば少し給料は上がってますが値上げされた保険料や物価高などでプラスマイゼロどころかマイナスです。
205. 社会保障費用が高いのではなく、軍備拡張などの無駄が多すぎる
206. 高い国保で生活を圧迫するな！
207. 支払いの明細書が来ました。本当に高いです。収入の少ない年金者にとっては大変な支払いです。
208. 軍事費にではなく毎日の暮らしに支障をきたす社会保障、福祉教育医療に税金を使うことを求めます。
209. #税は財源ではない#消費税廃止
210. 国保の保険料高過ぎます。うちも払えなくて短期保険証になった事あります。軍拡などせずに国保に財源を当ててください。
211. 払える国保料にしてください。国からの支援が少なすぎます。
212. 私も賛同いたします
213. 高すぎるぞ、国民健康保険料、後期高齢者医療保険。労働者の社会保険料・支援金とう負担は大きいぞ!!国民負担を増やすな、国と大企業の負担こそ負担増を!!

【地方議会 請願書モデル】（注）陳情の場合は、文中の「請願」を「陳情」に改めること

2024年 月 日

〇〇議会 議長

殿

請願（陳情）者

住所

氏名 〇〇社会保障推進協議会 〇〇 〇〇 印

紹介議員（陳情の場合は不要）

印

国民健康保険財政への国庫負担の増額を求める請願（陳情）書（案）

【請願（陳情）趣旨】

いま、重くのしかかる国保料（税）は、高齢者や自営業者だけでなく、非正規雇用の拡大のもと所得が低い若い世代や雇用者にとっても生活を圧迫する切実な問題となっている。

国民健康保険財政に関して、国は低所得の方々の保険料軽減措置として全国知事会等との協議の結果、毎年約3,400億円の財政支援を行っている。しかし全国知事会との議論の過程では、国民健康保険の保険料水準を協会けんぽ並みに引き下げるために必要な公費として、1兆円の財政支援の拡充が必要という意見もあったほか、国民健康保険制度改革スタート後も全国知事会、全国市長会それぞれから、3,400億円の確実な実施とあわせ、さらなる公費の投入が必要だと要望が出されている。

そもそも、国民健康保険がスタートした翌年の1962年当時の首相の諮問機関・社会保障制度審議会では、低所得者が多く、保険料に事業主負担がない国民健康保険は相当額を国庫で負担する必要があり、健康保険とのアンバランスは極力是正すべきだと勧告して出発したもので、これは国民健康保険制度本来の理念である。

国民健康保険には他の保険にない均等割があり、特に、子どもに係る均等割は子育て支援への逆行にほかならず、全国知事会からも要望が提出され、2022年から未就学の子どもの均等割の減免の実施が予定されているが、さらなる支援が必要である。

公的医療保険は、国民に平等に医療を保障するための仕組みであり、加入する保険によって、負担や給付に大きな格差があることは、そもそも制度の趣旨に反する。同じ収入・世帯構成の家族が、加入する保険が違うだけで、保険料の負担が大きく異なる格差を解消することは、社会の公平・公正という点からも欠かせないものである。

以上の趣旨から、〇〇議会においては、地方自治法第99条にもとづき、内閣総理大臣、厚生労働大臣、財務大臣、内閣特命担当大臣に対して、以下の意見書の提出を決議していただくよう請願（陳情）いたします。

【請願（陳情）項目】

1. 国民健康保険財政への国庫負担の増額を求ること

国民健康保険財政への国庫負担の増額を求める意見書（案）

いま、重くのしかかる国保料（税）は、高齢者や自営業者だけでなく、非正規雇用の拡大のもと所得が低い若い世代や雇用者にとっても生活を圧迫する切実な問題となっている。

国は、低所得の方々の保険料軽減措置として全国知事会等との協議の結果、毎年約3,400億円の財政支援を行っている。しかし全国知事会との議論の過程では、国民健康保険の保険料水準を協会けんぽ並みに引き下げるために必要な公費として、1兆円の財政支援の拡充が必要という意見もあったほか、国民健康保険制度改革スタート後も全国知事会、全国市長会それぞれから、3,400億円の確実な実施とあわせ、さらなる公費の投入が必要だと要望が出されている。

そもそも、国民健康保険がスタートした翌年の1962年当時の首相の諮問機関・社会保障制度審議会では、低所得者が多く、保険料に事業主負担がない国民健康保険は相当額を国庫で負担する必要があり、健康保険とのアンバランスは極力是正すべきだと勧告して出発したもので、これは国民健康保険制度本来の理念である。

国民健康保険には他の保険にない均等割があり、特に、子どもに係る均等割は子育て支援への逆行にほかならず、全国知事会からも要望が提出され、2022年から未就学の子どもの均等割の減免の実施が予定されているが、さらなる支援が必要である。

公的医療保険は、国民に平等に医療を保障するための仕組みであり、加入する保険によって、負担や給付に大きな格差があることは、そもそも制度の趣旨に反する。同じ収入・世帯構成の家族が、加入する保険が違うだけで、保険料の負担が大きく異なる格差を解消することは、社会の公平・公正という点からも欠かせないものである。

よって、○○議会は政府に対し、国民健康保険財政への国庫負担の増額することを強く求める。

以上、地方自治法第99条の規定により意見書を提出する。

提出先 内閣総理大臣 財務大臣 厚生労働大臣 内閣府特命担当大臣 その他

18歳未満の被保険者に対して独自に何らかの保険料減免を行っている保険者

通し番号	都道府県名	市町村名
1	北海道	旭川市
2	北海道	赤平市
3	北海道	上富良野町
4	北海道	中頓別町
5	北海道	陸別町
6	北海道	大雪地区広域連合
7	岩手県	宮古市
8	岩手県	陸前高田市
9	宮城県	仙台市
10	宮城県	石巻市
11	宮城県	丸森町
12	宮城県	亘理町
13	宮城県	山元町
14	宮城県	松島町
15	宮城県	涌谷町
16	宮城県	大崎市
17	山形県	新庄市
18	福島県	福島市
19	福島県	二本松市
20	福島県	白河市
21	福島県	平田村
22	福島県	南相馬市
23	茨城県	水戸市
24	茨城県	日立市
25	茨城県	土浦市
26	茨城県	古河市
27	茨城県	石岡市
28	茨城県	結城市
29	茨城県	龍ヶ崎市
30	茨城県	下妻市
31	茨城県	常総市
32	茨城県	高萩市
33	茨城県	取手市
34	茨城県	茨城町
35	茨城県	大洗町
36	茨城県	東海村
37	茨城県	那珂市
38	茨城県	常陸大宮市
39	茨城県	大子町
40	茨城県	鹿嶋市
41	茨城県	神栖市
42	茨城県	潮来市
43	茨城県	美浦村
44	茨城県	牛久市
45	茨城県	河内町
46	茨城県	八千代町
47	茨城県	境町
48	茨城県	守谷市
49	茨城県	利根町
50	茨城県	つくば市
51	茨城県	ひたちなか市
52	茨城県	稲敷市
53	茨城県	坂東市
54	茨城県	筑西市
55	茨城県	かすみがうら市
56	茨城県	行方市
57	茨城県	桜川市
58	茨城県	つくばみらい市
59	茨城県	笠間市

通し番号	都道府県名	市町村名
60	茨城県	小美玉市
61	栃木県	鹿沼市
62	埼玉県	川口市
63	埼玉県	鴻巣市
64	埼玉県	越谷市
65	埼玉県	桶川市
66	埼玉県	ふじみ野市
67	埼玉県	嵐山町
68	埼玉県	皆野町
69	埼玉県	小鹿野町
70	埼玉県	神川町
71	埼玉県	杉戸町
72	千葉県	市川市
73	千葉県	富津市
74	千葉県	南房総市
75	東京都	武蔵野市
76	東京都	昭島市
77	東京都	あきる野市
78	東京都	狛江市
79	東京都	武蔵村山市
80	東京都	清瀬市
81	神奈川県	相模原市
82	神奈川県	中井町
83	神奈川県	大井町
84	神奈川県	箱根町
85	神奈川県	真鶴町
86	神奈川県	清川村
87	新潟県	佐渡市
88	石川県	加賀市
89	長野県	南木曽町
90	岐阜県	下呂市
91	愛知県	一宮市
92	愛知県	稻沢市
93	愛知県	大府市
94	愛知県	大治町
95	愛知県	設楽町
96	大阪府	泉大津市
97	兵庫県	神戸市
98	兵庫県	赤穂市
99	兵庫県	加西市
100	和歌山县	印南町
101	島根県	浜田市
102	島根県	川本町
103	岡山県	早島町
104	広島県	福山市
105	山口県	光市
106	山口県	長門市
107	高知県	東洋町
108	福岡県	福岡市
109	福岡県	吉富町
110	佐賀県	基山町
111	熊本県	津奈木町
112	熊本県	芦北町
113	大分県	日田市
114	大分県	佐伯市
115	大分県	津久見市
116	宮崎県	高原町
117	宮崎県	新富町
118	鹿児島県	鹿屋市

■ 国民健康保険料・税の18歳以下の均等割を減免(助成・補助)する自治体

自治体名	第1子から 対象	金額 免除	自治体名	第1子から 対象	金額 免除	自治体名	第1子から 対象	金額 免除
北海道旭川市	○		茨城県結城市	○		茨城県稻敷市	○	
北海道東川町	○		茨城県潮来市	○		茨城県桜川市	○	
北海道美瑛町	○		茨城県取手市	○		茨城県東海村	○	
北海道東神楽町	○		茨城県水戸市	○		茨城県大子町	○	
岩手県宮古市	○	○	茨城県坂東市	○		茨城県美浦村	○	
宮城県石巻市	○		茨城県那珂市	○		茨城県河内町	○	
宮城県仙台市	○		茨城県笠間市	○		栃木県鹿沼市	○	
宮城県亘理町	○	○	茨城県つくばみらい市	○		栃木県那須町	○	
宮城県大崎市	○		茨城県つくば市	○		千葉県南房総市	○	
宮城県富谷市	○		茨城県常総市	○		千葉県富津市	○	
福島県福島市		○	茨城県龍ケ崎市	○		東京都武蔵村山市		
福島県白河市	○	○	茨城県かすみがうら市	○		東京都昭島市		
福島県南相馬市	○	○	茨城県八千代町	○		神奈川県相模原市	○	
新潟県佐渡市		○	茨城県行方市	○		湘南川崎大井町	○	
群馬県安曇川市	○	○	茨城県神栖市	○		神奈川県横浜川村	○	
群馬県甘楽町	○	○	茨城県古河市	○		愛知県稻沢市	○	
埼玉県川口市		○	茨城県鹿嶋市	○	○	石川県加賀市	○	
埼玉県桶川市		○	茨城県土浦市	○		大阪府大阪市	○	
埼玉県越谷市		○	茨城県石岡市	○		兵庫県加西市	○	
埼玉県嵐山町		○	茨城県下妻市	○		和歌山县伊南市	○	
埼玉県小鹿野町		○	茨城県常陸太田市	○		福岡県北九州市		
埼玉県皆野町			茨城県高萩市	○		佐賀県嬉野町		
茨城県牛久市	○		茨城県守谷市	○				
茨城県日立市	○		茨城県常陸大宮市	○				

2024年5月13日時点 全商連調べ

計70

全国各地で国保改善大運動をすすめよう

春の国保改善運動交流集会

2024年6月1日(土)13:30~16:30

日本医療労働会館2階会議室

(東京都台東区入谷1-9-5 地下鉄日比谷線「入谷駅」徒歩5分)

2024年4月から各都道府県で第3期国保運営方針(6年間)がスタートしました。

今後、国民健康保険料水準の統一化や法定外繰入の解消がさらに強まり、かつてない規模の国保料の値上げや、不当な差し押さえ、保険証の取り上げなど、いのちや暮らしを脅かす事態がますます懸念されます。

各地から国民健康保険をめぐる実態と運動を交流するとともに、討論を深め、新たな国保改善大運動に踏み出す意思統一にしていきましょう。

■集会スケジュール (13時 受付け開始)

13時30分～開会

13時35分～特別報告 民医連の手遅れ死亡事例調査が示すもの

14時15分～国保改善大運動・行動提起 (14時30分～休憩)

14時45分～各地の国保改善の取り組み報告(9組織・各8分以内)

①北海道 札幌市における国保等の相談活動の取り組み

②大阪府 統一国保問題と資格確認書アンケート

③千葉 国保運営方針見直しと徴収強化の実態

④フリーランスの立場から春日井市の国保の現状

⑤沖縄 第3期国保運営方針改定に対する取り組み

⑥全商連 払える国保料・社会保険料にするために

⑦埼玉 自治体キャラバンと国保改善に向けて

⑧愛知 国保運営方針をめぐる論戦と国保料引き下げ運動

⑨神奈川 国保運動方向・資格確認書に関する自治体の対応

16時20分～討論まとめ 16時30分 閉会

■オンライン配信を行います(参加 Zoom ミーティング)

<https://zoom.us/j/92545276591?pwd=d0ZEB2pyWGVMcIVhRlAzQzRoWmRwZz09>

ミーティング ID: 925 4527 6591 パスコード: 480057

主催：中央社会保障推進協議会 国保部会

問い合わせ：〒110-0013 東京都台東区入谷1-9-5 日本医療労働会館5階

電話03-5808-5344 / ファックス03-5808-5345 / 代表メールk25@shahokyo.jp

2023年度 中央社保協 第2回国保改善運動學習交流集会

日時：2023年12月17日（日）10:00～16:30

場所：けんせつプラザ東京（〒169-0074 東京都新宿区北新宿1-8-16）

JR線総武線 大久保駅北口下車、徒歩3分 JR線山手線 新大久保駅北口下車、徒歩8分

主催：中央社保協 国保部会

□第1部 佛教学大学准教授 長友 薫輝 氏 教えて長友先生！なぜ国保改善運動が必要なんですか？

□第2部 各地の事例報告

□第3部 神奈川自治労連 神田 敏史 氏 第3期国保運営方針に向けて国保改善運動をどう展開するか



■ 参加申し込み方法

下記URLから申し込みフォームに必要事項を記入してください。

<https://forms.office.com/r/VaYVvKQD2U>

※ 登録されたメールアドレス宛に、必要事項が自動返信されます。

■ お問い合わせ：中央社保協事務局 k25@shahokyo.jp



2022年度

国保改善運動学習交流集会

2022年12月11日(日)13:30~16:30

無料・完全オンライン開催

基礎講座 「国保の歴史と基礎をあらためて学ぼう」

講師：大阪社保協 寺内事務局長



1991年大阪社会保障推進協議会入局、現事務局長
一般社団法人シンママ大阪応援団代表理事

【著書】

「『大丈夫?』より『ごはん食べよう!』」(2020年日本機関紙出版センター)
「シングルマザーをひとりぼっちにしないために」(共著2017年同)
「検証!国保都道府県単位化問題」(2016年同)
「基礎から学ぶ国保」(2015年同)
「国保の危機は本当か」(2011年同)
「国保広域化でいのちは守れない」(2010年共著かもがわ出版) 他多数

実践講座 「この春、国保改善へ具体的なたたかい」

講師：愛知県社保協 澤田副議長



1975年から2018年まで愛知県保険医協会に勤務。事務局長を歴任。
2001年から2018年まで愛知県社会保障推進協議会事務局次長。
2020年から愛知県社会保障推進協議会副議長。(現職)
2021年から愛知県国民健康保険運営協議会公募委員(現職)

申込み方法

中央社保協ホームページ会員のページの申し込み

フォームよりお申し込みください。

登録した方にZOOM情報をお知らせします。

<https://shahokyo.jp/20221211/>

主催：中央社会保障推進協議会

お問い合わせ k25@shahokyo.jp

高すぎる国保料の引き下げを 署名にご協力ください



WEB でも署名を
募っています。下
の QR コードから
署名できます



国民健康保険料（国保料）が今年も多くの自治体で引き上がりました。今でも国保料は払いきれないほど高く、やむなく滞納してしまい、預貯金を差し押さえられる、保険証を取り上げられるなど、安心して医療が受けられない状況が広がっています。これまで国保加入者は高齢者が多いと言われて来ましたが、加入者の世帯主の職業を見ると雇用されている人が約3割を占めます。特に20代では65%以上が雇用されている人です。国保の問題は全世代に関わる問題です。国保料は協会けんぽ（会社員が加入する医療保険）の保険料と比べて高く、およそ1.5倍～2倍です。

私たちは下記の2点を要望します

1. 払える国保料にすること
2. 国保への国庫負担を増やすこと

○提出先：内閣総理大臣、厚生労働大臣、財務大臣、総務大臣、国会議員、全国知事会、全国市長会、全国町村会

お名前	お住まい(市町村名)

お名前	お住まい(市町村名)

この署名は請願署名ではありません。WEB署名と同様に、提出先にお名前とお住まいを列記して提出します。FAXでも受け付けていますのでよろしくお願いします。

FAX 03-5808-5345

郵送先 〒110-0013 東京都台東区入谷1-9-5 日本医療労働会館5階 中央社会保障推進協議会