

付加給付はないの？

⇒はい、現状は法定給付のみです。

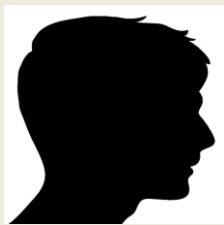
福利厚生はないの？

⇒はい、現状は実施しておりません。

保険料率が高いのでは？

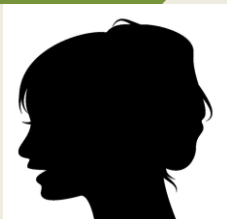
⇒はい、協会けんぽ（東京）に勝ったり負けたりです。

## 自社健保 の本当のメ リットとは 何なので しょうか？



保険証の回収とか負傷原因届の提出とか、いちいち細かく面倒くさいんだよね。協会けんぽなら細かく言われなと思うけど。

言いたいことは分かるわ。でも、細かく言われないうして、それがメリットになるのかしら？それに外からでは見えないデメリットもあるんじゃない？



### 協会けんぽ東京と比較 ①

【収支】430倍差を420円差に逆転！

令和4年4月～9月の月平均	ライク健保		協会けんぽ（東京支部）		全体の差（倍）	被保険者1人当たりの差（円）
	全体（百万円）	被保険者1人当たり（円）	全体（百万円）	被保険者1人当たり（円）		
①収入（保険料）	237	26,528	136,224	34,309	575	▲ 7,781
②支出（保険給付費）	106	11,907	79,836	20,108	753	8,201
③収支差（①－②）	131	14,621	56,388	14,201	430	420

- ①…協会（東京）：給与水準が高い企業が収入を底上げしている。その差は、歴然。  
 ②…ライク：きめ細かく事実確認し、労災や加害者が判明したら、返還請求している。  
 ③…ライク：全体では430倍の差を1人当たりでは420円差に逆転している。

### 協会けんぽ東京と比較 ②

【健診補助】自己負担額・対象検査数で優位！

健診にかかる自己負担額（令和4年度）	ライク健保	協会けんぽ（東京）	協会けんぽ（東京）に関する補足
基本健診	0円	7,169円	最高額
子宮頸がん検診	合計10,000円までは0円	1,039円	最高額。 36歳～2年に1度（偶数年齢）
乳がん検診		1,686円	40～48歳の最高額。 40歳～2年に1度（偶数年齢）
胃がん検診（内視鏡検査）	13,000円を超えた額	補助なし	
腹部エコー検査	3,000円を超えた額	補助なし	
頸動脈エコー検査	0円	補助なし	

※35歳以上の被保険者を比較

2023年4月、当組合は設立5年目を迎えます。きっかけは、加入していた人材派遣健保の解散でした。

ライク健康保険組合

☎06-6362-1133

受付時間/9:15～18:15  
（土日祝・GW・年末年始を除く）

2019年4月1日以来、組合事務局としましては、人材派遣健保のように財政破たんしないよう、また、被保険者間で不公平が生じないように日々、事実確認や審査等の業務を丁寧に行っております。「いちいち細かい」と思われるかも知れませんが、それは被保険者の皆さんの保険料を大切にしたいからです。

# 規模の差は歴然だがスケールデメリットはないか？

本当に「大きいことはいい事だ」と言えるのでしょうか？

収入では、自社以外の企業が賃上げすれば、料率変更なしでも健保は増収となります。

逆に、例えば「コロナ受診控え」が止むと、医療費の急拡大が発生します（下表②の5164倍）。

支出増大の対抗するために、協会けんぽ（東京）では、0.19ポイントの料率引き上げを決定したようです。※

（※協会けんぽ評議会資料を参考）

## 協会けんぽ東京と比較 ③

【予算】収入よりも支出の差が大！

【健康保険料率の推移】

令和5年度予算 (主な項目を抽出)	ライク健保	協会けんぽ (東京支部)	規模の差 (倍)	健康保険 料率 (%)	ライク健保	協会けんぽ (東京支部)
①保険料収入	27.29	99,503	3,646.1	令和2年度	9.860	9.87
②保険給付費	13.38	69,094	5,164.0	令和3年度	9.860	9.84
③前期高齢者納付金	4.40	15,475	3,517.0	令和4年度	9.860	9.81
④後期高齢者支援金	6.65	22,260	3,347.4	令和5年度	9.868	10.00
① - (② + ③ + ④)	2.86	▲ 7,326	-			

※①～⑤の単位：億円

※9.868…健保連に納める調整保険料が引き上げになった分

**支出増への対策として  
保険料率を引き上げる  
のは間違っていないが、  
給与天引き額が増えて  
もよいですか？**

規模が巨大→チェックが限定的→支出抑制しづらい→料率引き上げで調整される

ライク健保 vs 協会けんぽ  
(東京) の規模の差イメージ



自社健保の本当のメリットのひとつとして、自健保の特性に見合った保健事業が可能であることがあります。

例えば、健診補助。当組合は、直近の医療費の支払状況から、重点対象を中高年齢者の動脈硬化等の重症化予防に役立つ検査にシフトさせております。

下表のとおり、25～29歳は人数もレセプト件数も組合内占有率 1位ながら医療費の平均単価は相対的に低く、50～54歳はその逆の傾向が顕著です。自覚症状がないことを理由に、生活習慣病を放置し続けて重い心疾患や脳疾患に至るケースが見られます。1回の手術入院で組合負担額が数百万～1千万円になることが珍しくありません。生活習慣病は、早期発見可能です。ぜひ当組合のオプション検査補助をご活用ください。

年齢階層 (20歳未満を除く 全11階層)	令和3年度加入者比率 (vs全体)	令和3年度レセプト 請求件数比率 (vs全体)	令和3年度レセプト 平均単価比率 (vs全体)
25～29歳	20.9% (第1位)	19.3% (第1位)	7.6% (第9位)
50～54歳	6.1% (第7位)	7.2% (第7位)	9.6% (第2位)
65～69歳	1.6% (第10位)	2.9% (第10位)	9.5% (第3位)
70～74歳	0.6% (第11位)	1.6% (第11位)	11.6% (第1位)

(レセプト…組合あての診療報酬明細。個人単位・月単位。上記は調剤を除いた額で集計)

## 令和5年度の新規の保健事業

性別や年齢階層に偏りなく実施可能な保健事業として、chocoZAPの法人契約を締結する予定です。詳細は、当組合HPにて5月下旬にお知らせします。

有酸素運動でエネルギー燃焼し、代謝を上げましょう！



(2023.03.29)