

## I 調査の概要

### 1 調査の目的

この調査は、医療保険の保険者の財政状況の実態を把握し、社会保険診療報酬に関する基礎資料を整備することを目的とします。

### 2 調査の主体

この調査は、中央社会保険医療協議会が行います。

### 3 調査対象

2019年3月31日現在の健康保険組合を調査対象とします。

### 4 調査の種類及び調査事項

調査の種類及び調査事項は、次のとおりとします。

#### (1) 土地に関する調査（2018年度末現在）

保険者調査票（1 土地に関する事項）の調査事項

#### (2) 直営保養所・保健会館に関する調査（2018年度）

保険者調査票（2 直営保養所・保健会館に関する事項）の調査事項

### 5 調査の方法

中央社会保険医療協議会は、健康保険組合に調査票を配布し、健康保険組合は関係書類に基づき調査票を紙またはExcelファイル（ファイル名は「K2019××××××.xls」（××××××は保険者番号）としてください）にて作成します。

### 6 調査票の提出期限

健康保険組合は、作成した調査票を2019年8月31日（必着）までに中央社会保険医療協議会（〒100-8786 東京都千代田区霞が関1-2-2 厚生労働省保険局調査課内）に、紙媒体の調査票は郵送により、Excelファイルの調査票は電子政府の総合窓口（e-Gov）の電子申請システムにより提出してください。

## II 記入要領

### 1 共通事項

調査票の点線による区切りのある欄の数字の記入は、区切りごとに1字を記入し、必ず右詰めで記入して下さい（左側の余白には「0」を記入する必要はありません）。

保険者名	健康保険組合の設立後健康保険組合連合会から振り出された組合コード（5桁）の番号を記入し、その後に当該健康保険組合の名称を記入して下さい。
------	--

### 2 個別事項

#### (1) 土地に関する調査

ア この調査票には、2019年3月31日現在で健康保険組合が所有（借地などは含まれません。）する土地について記入して下さい。また、事業主や他の健康保険組合などとの共同所有の場合は、持分のみ記入して下さい。2019年3月31日までに売却した場合は記入する必要はありません。

イ 健康保険組合が土地を所有しない場合は、その旨を備考欄に「所有なし」と記入し提出して下さい。

施設の種類	健康保険組合の所有する土地に建設されている施設について、下記に該当するものは、該当する項目にチェックをいれて下さい。なお、調査票を紙で提出する場合には、該当する項目の番号を○で囲んで下さい。
-------	---

- |          |            |
|----------|------------|
| 1 病院・診療所 | 2 老人保健施設   |
| 3 直営保養所  | 4 体育館・体育施設 |
| 5 保健会館   | 6 施設なし     |

所在地	所在地は、市区町村名まで記入して下さい。
-----	----------------------

地 目 ／ 面 積	固定資産台帳（課税台帳）又は財産目録などの記載に基づき 2019 年 3 月 31 日現在で記入して下さい。
取 得 年 月 日	年月日を <u>西暦標記</u> で記入して下さい。
帳 簿 價 額	固定資産台帳又は財産目録に記載されている 2019 年 3 月 31 日現在の価額を記入して下さい。
固 定 資 産 税 評 價 価 額	市区町村の土地課税台帳に記載されている価額を記入して下さい。  なお、直営医療機関等非課税の取り扱いを受けている土地については、市区町村へ照会すると近隣類似の土地の価額が承知できますので、その価額を参考にして記入して下さい。
時 價 評 價 額	1 2018 年度中に取得したものは取得価額を、 2 2018 年度中に不動産鑑定士等の専門知識を有する者の評価を受けた場合はその評価額を、 3 近隣類似の地価公示法による標準値の 1 平方メートル当たり価額により再評価できる場合(※)はその価額を、記入して下さい。  (※) 評価例：時価評価額＝評価物件の公示価額、または時価評価額＝評価物件の路線価 × 近隣類似の土地の公示価格 ÷ 近隣類似の土地の路線価、等  なお、公示価格は市町村役場、路線価は税務署で確認することが出来ます。
評 價 方 法	上記時価評価額の該当する項目にチェックをいれて下さい。なお、調査票を紙で提出する場合には、該当する項目の番号を○で囲んで下さい。
評 價 年 月	年月を <u>西暦表記</u> で記入して下さい。

(2) 直営保養所・保健会館に関する調査

ア この調査票には、2019年3月31日現在における健康保険組合の所有する（借家などは含まれません。）直営保養所・保健会館について記入して下さい。

イ 健康保険組合が直営保養所・保健会館を所有しない場合は、その旨を記入欄のいずれかに「所有なし」と記入し提出して下さい。

建物の状況

固定資産台帳又は財産目録に記載されている2019年3月31日現在の建築面積（いわゆる建ぺい）、延べ面積（いわゆる延坪）及び帳簿価格について記入して下さい。

2018年度の状況

2018年度の決算書又は関係帳簿により、年間利用者延人数、総収入額、総支出額を記入して下さい。