

第 2 2 回 医療経済実態調査（保険者調査）要綱

1. 調査の目的

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する。

2. 調査の対象

2018年度末における全国健康保険協会管掌健康保険、組合管掌健康保険、船員保険、共済組合、国民健康保険及び後期高齢者医療制度の各保険者等を調査対象とする。

3. 調査主体

中央社会保険医療協議会

4. 調査の時期

2019年6月

5. 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する。

(1) 決算事業状況に関する調査

被保険者数、保険給付等に関する状況、決算収支状況及び財産の状況等について調査する。（別紙1参照）

(2) 土地及び直営保養所・保健会館に関する調査

土地に関する施設の種類の種類、面積、帳簿価格等及び直営保養所・保健会館に関する施設の種類の種類、建物の状況、利用状況等について調査する。（別紙2参照）

6. 調査の方法

(1) 上記5の(1)については、2017、2018年度分の各保険者等の事業報告、決算報告及び財務諸表等から調査する。

(2) 上記5の(2)については、組合管掌健康保険及び共済組合の各保険者が2018年度末現在で調査票を作成し、提出する。

7. 提出期限

2019年8月31日

8. 結果の公表

この調査の集計結果は、中央社会保険医療協議会の議を経て、速やかに公表する。

保険者調査（決算事業状況に関する調査）の調査事項

	全国健康保険協会	健康保険組合	船員保険	共済組合	国民健康保険	後期高齢者医療
調査事項	1. 適用状況 (2017、2018年度末) (1) 被保険者数、被扶養者数及び平均年齢 (2) 平均標準報酬月額及び標準賞与額	1. 適用状況 (2017、2018年度末) (1) 被保険者数、被扶養者数及び平均年齢 (2) 平均標準報酬月額及び標準賞与額	1. 適用状況 (2017、2018年度末) (1) 被保険者数、被扶養者数及び平均年齢 (2) 平均標準報酬月額及び標準賞与額	1. 適用状況 (2017、2018年度末) (1) 組合員数、被扶養者数及び平均年齢 (2) 平均標準報酬月額及び標準賞与額	1. 適用状況 (2017、2018年度末) (1) 被保険者数及び平均年齢	1. 適用状況 (2017、2018年度末) (1) 被保険者数及び平均年齢
	2. 保険給付状況 (2017、2018年度) (1) 診療種別の状況	2. 保険給付状況 (2017、2018年度) (1) 診療種別の状況	2. 保険給付状況 (2017、2018年度) (1) 診療種別の状況	2. 短期給付状況 (2017、2018年度) (1) 診療種別の状況	2. 保険給付状況 (2017、2018年度) (1) 診療種別の状況	2. 保険給付状況 (2017、2018年度) (1) 診療種別の状況
	3. 収入支出決算額 (2017、2018年度)	3. 収入支出決算額 (2017、2018年度)	3. 収入支出決算額 (2017、2018年度)	3. 収入支出決算額 (2017、2018年度)	3. 収入支出決算額 (2017、2018年度)	3. 収入支出決算額 (2017、2018年度)
	4. 保険料率及びその負担割合 (2017、2018年度)	4. 保険料率及びその負担割合 (2017、2018年度)	4. 保険料率及びその負担割合 (2017、2018年度)	4. 保険料率及びその負担割合 (2017、2018年度)	4. 保険料額 (2017、2018年度)	4. 保険料額 (2017、2018年度)

注：調査事項には経常収支以外の積立金等の異動に係るものを含む。



政府統計

統計法に基づく国の統計調査です。調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

医療経済実態調査 保険者調査票 (2018年度末現在)

厚生労働省
中央社会保険医療協議会

保険者名 _____

1 土地に関する事項

施設の種別※	名称	所在地	地目	面積 (㎡)	取得年月日	取得価格 (千円)	帳簿価格 (千円)	固定資産税 評価額 (千円)	時価評価額 (千円)	評価 方法 ※	評価 年月	備考
○ 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		都道府県 市区町村			西暦 年 月 日					○ 1 ○ 2 ○ 3	西暦 年 月	
○ 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		都道府県 市区町村			西暦 年 月 日					○ 1 ○ 2 ○ 3	西暦 年 月	
○ 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		都道府県 市区町村			西暦 年 月 日					○ 1 ○ 2 ○ 3	西暦 年 月	
○ 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		都道府県 市区町村			西暦 年 月 日					○ 1 ○ 2 ○ 3	西暦 年 月	
○ 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		都道府県 市区町村			西暦 年 月 日					○ 1 ○ 2 ○ 3	西暦 年 月	

※該当項目にチェックをいれてください。なお、調査票を紙で提出する場合には、該当項目の番号を○で囲んでください。

医療経済実態調査 保険者調査票

中央社会保険医療協議会

保険者名	
------	--

2 直営保養所・保健会館に関する事項

施設の種別※	名称	所在地	建物の状況			2018年度の状況			備考
			建築面積 (㎡)	延べ面積 (㎡)	帳簿価格 (千円)	利用者数 (延人)	総収入 (千円)	総支出 (千円)	
○ 1 直営保養所 ○ 2 保健会館		都道府県 市区町村							
○ 1 直営保養所 ○ 2 保健会館		都道府県 市区町村							
○ 1 直営保養所 ○ 2 保健会館		都道府県 市区町村							
○ 1 直営保養所 ○ 2 保健会館		都道府県 市区町村							
○ 1 直営保養所 ○ 2 保健会館		都道府県 市区町村							
○ 1 直営保養所 ○ 2 保健会館		都道府県 市区町村							

※該当項目にチェックをいれてください。なお、調査票を紙で提出する場合には、該当項目の番号を○で囲んでください。