

周健増諮第 1 号
平成 22 年 2 月 4 日

周防大島町国民健康保険運営協議会
会長 大 村 繁 様

周防大島町長 椎 木 巧

周防大島町国民健康保険事業の運営に関する諮問について
周防大島町国民健康保健運営協議会規則第 6 条の規定に基づき、下記事項についてご審議を頂きたく諮問いたします。

記

- 1 . 周防大島町特定健康診査等実施計画の一部変更について
- 2 . 平成 22 年度周防大島町国民健康保険事業特別会計予算案について

諮問議案第 1 号

周防大島町特定健康診査等実施計画の一部変更について

次のとおり、周防大島町特定健康診査等実施計画を変更することについて、周防大島町国民健康保険運営協議会第 6 条第 2 号の規定に基づき意見を求める。

	変更箇所	変更後	変更前
6頁	(2) 実施項目	ウ 追加する項目 貧血検査（赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値） <u>心電図検査</u> <u>血液検査（HbA1c、血清アルブミン、血清クレアチニン）</u>	ウ 追加する項目 貧血検査（赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値）
8頁	(6) 特定健康診査委託単価及び自己負担額	特定健康診査、基本的な健診項目 1 件あたり 7,746 円、詳細な健診の項目、貧血検査 1 件あたり 887 円、心電図検査 1 件あたり 1,365 円（平成 20 年度は未実施）眼底検査 1 件あたり 1,176 円（平成 20 年度は未実施） <u>追加する項目、HbA1c1 件当たり 263 円、血清アルブミン 1 件当たり 115 円、血清クレアチニン 115 円。</u> 自己負担額は 1,500 円とする。	特定健康診査、基本的な健診項目 1 件あたり 7,746 円、詳細な健診の項目、貧血検査 1 件あたり 887 円、心電図検査 1 件あたり 1,365 円（平成 20 年度は未実施）眼底検査 1 件あたり 1,176 円（平成 20 年度は未実施）。 自己負担額は 1,500 円とする。

（変更理由）

受診率向上を図るため、追加する項目を拡充したため。

諮問議案第 2 号

平成 22 年度周防大島町国民健康保険事業特別会計予算案について

次のとおり、平成22年度周防大島町国民健康保険事業特別会計予算原案を定めることについて、周防大島町国民健康保険運営協議会第6条第2号の規定に基づき意見を求める。