

市町村アンケート

埼玉県社会保障推進協議会

市町村名 _____

担当部署名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

1、国民健康保険制度について

①加入世帯数（2018/4/1 現在） _____ 世帯

②65 才以上の高齢者だけで構成する世帯数（2018/4/1 現在） _____ 世帯
内 1 人だけの世帯数 _____ 世帯

③被保険者数（2018/4/1 現在） _____ 人

④年齢階層別被保険者数（2018/4/1 現在）

0～14 才 _____ 人

15～64 才 _____ 人

65～74 才 _____ 人

⑤滞納世帯数（2018/4/1 現在、資格喪失者は含まない） _____ 世帯

⑥加入世帯に対する滞納世帯の割合（2018/4/1 現在） _____ %

⑦所得別の滞納世帯数（2018/4/1 現在。その時点での資格喪失者は含まない）
（所得は世帯の合計所得で、課税所得ではなく総所得）
所得 100 万円未満の滞納世帯数（無申告世帯・所得不明世帯も含む） _____ 世帯

所得 100 万円以上～200 万円未満の滞納世帯数 _____ 世帯

所得 200 万円以上～300 万円未満の滞納世帯数 _____ 世帯

所得 300 万円以上の滞納世帯数 _____ 世帯

⑧滞納により資産の差し押さえをした世帯数（延件数ではなく実世帯数）

2016/4/1～2017/3/31 _____ 世帯

2017/4/1～2018/3/31 _____ 世帯

⑨換価（現金化）した件数

2017/4/1～2018/3/31 _____ 件

2017/4/1～2018/3/31 _____ 円

⑩資格証明書の発行世帯数（2018/4/1 現在） _____ 世帯

⑪短期保険証の発行・交付

発行世帯数（2018/4/1 現在） _____ 世帯

有効期間（2018/4/1 現在）（で記入してください）

□6ヵ月 □4ヵ月 □3ヵ月 □1ヵ月 □その他
窓口留置数 (2018/4/1 現在) _____ 世帯

その内、住所不明で渡せない世帯数 _____ 世帯

⑫国保法 77 条による条例等による国保税減免制度について

申請減免を受付した世帯数 (2017/4/1～2018/3/31) _____ 世帯

申請減免を実施した世帯数 (2017/4/1～2018/3/31) _____ 世帯

申請減免を実施した総額 (2017/4/1～2018/3/31) _____ 円

⑬国保法 44 条による条例等による一部負担金減免について

申請減免を受付した世帯数 (2017/4/1～2018/3/31) _____ 世帯

申請減免を実施した世帯数 (2017/4/1～2018/3/31) _____ 世帯

申請減免を実施した総額 (2017/4/1～2018/3/31) _____ 円

⑭2018 年度の国保税の改訂 (☑で記入)

医療分 □据え置き □引き上げ □引き下げ

支援分 □据え置き □引き上げ □引き下げ

介護分 □据え置き □引き上げ □引き下げ

賦課限度額 □据え置き □引き上げ □引き下げ

(1)2018 年度の保険税率等(医療分)

所得割 _____ (%)

資産割 _____ (%)

均等割 _____ (円)

平等割 _____ (円)

賦課限度額 _____ (万円)

(2)2018 年度の保険税率等(支援分)

所得割 _____ (%)

均等割 _____ (円)

賦課限度額 _____ (万円)

(3)2018 年度の保険税率等(介護分)

所得割 _____ (%)

均等割 _____ (円)

賦課限度額 _____ (万円)

⑮次の(1)～(3)の条件で、年間で支払う国保税額 (2018/4/1 現在)

(資産割はゼロと仮定、軽減される世帯の場合は軽減後の国保税額)

(1)一人世帯(63 歳)

総所得 100 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

総所得 200 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

(2)二人世帯(夫 63 歳、妻 63 歳、妻の収入はゼロ)

総所得 100 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

総所得 200 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

(3)四人世帯(夫 45 歳、妻 45 歳で収入ゼロ、子どもは高校生 1 人、中学生 1 人)

総所得 200 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

総所得 300 万円の世帯の国保税額 _____ 円/年

⑩一般会計から国保会計への法定外繰り入れ

法定外繰り入れの総額	2016年度予算	_____	円/年
	2016年度決算	_____	円/年
	2017年度予算	_____	円/年
	2018年度予算	_____	円/年
一世帯当たりの繰入額	2016年度予算	_____	円/世帯/年
	2016年度決算	_____	円/世帯/年
	2017年度予算	_____	円/世帯/年
	2018年度予算	_____	円/世帯/年

⑪保険給付費支払基金の残高(2018/3/31 現在)

円

⑫国保会計の歳入における費目別割合(2018年度予算、小数点以下2ケタまで)

保険税	_____	%
国庫支出金	_____	%
療養給付交付金	_____	%
前期高齢者交付金	_____	%
県支出金	_____	%
一般会計繰入金(法定分)	_____	%
一般会計繰入金(法定外)	_____	%
共同事業交付金	_____	%
基金繰入金	_____	%
その他の収入	_____	%
前年度繰越金	_____	%

⑬特定健診について(2018/4/1 現在)

自己負担の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
胸部レントゲン直接撮影の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
2016年度の受診率	_____	%
2017年度の受診率	_____	%
2018年度の受診率目標	_____	%

2、障害者医療費および子ども医療費の助成制度について

①重度心身障害者医療の公費負担制度について(2018/4/1 現在)

(1)支給方式について(貴市町村契約の医療機関を受診した場合に限り、高額療養費に相当する場合は除きます)(で記入してください)

<input type="checkbox"/> 現物給付(窓口払なし)	所得制限の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 償還払い	所得制限の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> なし

(2)県は来年1月から所得制限を導入しますが、貴自治体の方針等は

<input type="checkbox"/> 導入する	<input type="checkbox"/> 今年度は据え置き	<input type="checkbox"/> 検討中	<input type="checkbox"/> 未定
-------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	-----------------------------

(3)現物給付の場合の対象保険(で記入)

<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 国保以外(健保組合・協会けんぽ・共済等)
-----------------------------	---

(4)支給対象（後期高齢者医療との関わりは除きます）

- ・身体障害者（_____級以上）
うち下肢・体幹、その他の障害のある障害者（_____級以上）
- ・知的障害者（_____以上）
- ・精神障害者（_____級以上）

(5)障害者の入院時食事代の補助の有無（2018/4/1 現在）

有り（全額補助 一部補助） なし

②子ども医療費の助成制度について

(1)助成対象について（2018/4/1 現在）（で記入）

入院 中3まで 高3まで その他（_____）

通院 中3まで 高3まで その他（_____）

(2)支給方式について（2018/4/1 現在）（貴市町村契約の医療機関を受診した場合に限り、高額療養費に相当する場合は除きます）（で記入）

入院（償還 現物）

通院（償還 現物）

(3)受給要件について（2018/4/1 現在）（で記入）

「市税等の完納要件」の有無 有 無

所得制限の有無 有 無

(4)子どもの入院時食事代の補助の有無（2018/4/1 現在）

有り（全額補助 一部補助） なし

3、後期高齢者医療制度について

①被保険者数（2018/4/1 現在） _____人

②滞納者の実数（2018/4/1 現在。その時点での資格喪失者は含まず） _____人

③短期保険証が交付された人数（2018/4/1 現在） _____人

④滞納のため、資産等の差し押さえをされた人数（2017/4/1～2018/3/31） _____人

⑤健康診査について（で記入してください）

自己負担の有無（2018/4/1 現在） 有 無

2017年度の受診率 _____ % 2018年度の受診率目標 _____ %

⑥人間ドッグの補助（2018/4/1 現在）

補助制度の有無 有（自己負担有 自己負担無） 無

⑦宿泊費の補助 補助制度の有無 有 無

4、介護保険制度について

①1号被保険者数（2018/4/1 現在） _____人

②2018年度からの1号保険料の改定について（2018/4/1 現在）

据え置き（基準保険料 _____円/月）

引き上げ（基準保険料 _____円/月）（引き上げ額 _____円/月）

引き下げ（基準保険料 _____円/月）（引き下げ額 _____円/月）

③1号保険料の金額について(2018/4/1 現在)

基準保険料 (_____ 円/月)

第1段階保険料 (_____ 円/月) (基準額の _____ 倍)

最高段階保険料 (_____ 円/月) (基準額の _____ 倍)

④保険料段階 _____ 段階

⑤1号被保険者の滞納者の実数

_____ 人 (2018/4/1 現在。その時点での資格喪失者は含まず)

うち給付制限(制裁措置)をうけている人の数 _____ 人

⑥要支援者の数、要介護者の数(2018/4/1 現在)

要支援1 _____ 人 要支援2 _____ 人

要介護1 _____ 人 要介護2 _____ 人 要介護3 _____ 人

要介護4 _____ 人 要介護5 _____ 人 合計 _____ 人

⑦条例等による独自の介護保険料減免制度について

申請減免を受付した人数(2017/4/1~2018/3/31) _____ 人

申請減免を実施した人数(2017/4/1~2018/3/31) _____ 人

申請減免を実施した総額(2017/4/1~2018/3/31) _____ 円

⑧条例等による独自の利用料の減免・助成について

申請減免を受付した人数(2017/4/1~2018/3/31) _____ 人

申請減免を実施した人数(2017/4/1~2018/3/31) _____ 人

申請減免を実施した総額(2017/4/1~2018/3/31) _____ 円

⑨特別養護老人ホーム入所待機者の実数(2018/4/1 現在) _____ 人

その内、要介護1および2の人の人数 _____ 人

⑩定期巡回・随時対応型(24時間訪問介護)サービス(2017/4/1~2018/3/31)

サービスを提供した事業所数 _____ 事業所

サービスの提供をされた実人数 _____ 人

⑪地域包括支援センターについて(2018/4/1 現在)

直営(_____ カ所) 委託(_____ カ所)

⑫介護予防・日常生活支援総合事業の実施状況について(2018/4/1 現在)

注)単価設定については、国が定める単価である1回あたりの単価

(1)訪問型サービスの実施内容

1)現行相当サービス

事業所数 _____ カ所

2)緩和した基準によるサービス(訪問型A)

事業所数 _____ カ所

単価設定 10割 その他

利用者負担割合 介護給付と同様 その他

3)住民主体によるサービス(訪問型B)

事業所数 _____ カ所

単価設定 10割 その他

利用者負担割合 介護給付と同様 その他

(2)通所型サービスの実施内容

- 1) 現行相当サービス
事業所数_____カ所
- 2) 緩和した基準によるサービス（通所型A）
事業所数_____カ所
単価設定 10割 その他
利用者負担割合 介護給付と同様 その他
- 3) 住民主体によるサービス（通所型B）
事業所数_____カ所
単価設定 10割 その他
利用者負担割合 介護給付と同様 その他

5、障害者福祉について

①地域活動支援センターのⅢ型の有無と独自補助について(2018/4/1 現在)

- ・旧精神障害者小規模作業所型 有り () カ所 なし
独自補助 有り なし
- ・心身障害者地域デイケア型 有り () カ所 なし
独自補助 有り なし
- ・その他、独自型作業所 有り () カ所 なし
独自補助 有り なし

②学齢児童・生徒の福祉サービス事業所と利用状況について(2018/4/1 現在)

- ・学齢児童・生徒の障害者手帳交付数 () 人
 - ・放課後等デイサービス事業所 有り () カ所 なし
利用児童数 () 人
 - ・うち2カ所以上利用している児童実人数 (実) 人
 - ・移動支援を利用している児童実人数 (実) 人
- ※利用者数は延べでなく

③ショートステイの利用状況について

- ・年間述べ利用人数 () 人と延べ支給量 () 日(2016/4/1～2017/3/31)
- ・年間実利用人数(実) 人 ・月間最大利用者 () 日
- ・利用先について(2016/4/1～2017/3/31)
 - ・身体：自治体内 () 人 圏域内 () 人
圏域外～県内 () 人 県外 () 人
 - ・知的：自治体内 () 人 圏域内 () 人
圏域外～県内 () 人 県外 () 人

④生活サポート事業について

- 生活サポート事業の有無(2018/4/1 現在) 有り なし
- 利用者実数(2016/4/1～2017/3/31) () 人
- 利用延べ時間数(2016/4/1～2017/3/31) () 時間
- 県補助 1/3、市町村補助 1/3 以外、貴市町村の持ち出しの有無と持ち出し総額(2016/4/1～2017/3/31) 有り () 円 なし

成人障害者の利用料軽減 有り なし 本人の負担額 1 時間 () 円
 ⑤就学前の通所施設の設置数と利用児童について (2018/4/1 現在)
 児童発達支援センター・事業所数 () か所
 利用児童数 () 人
 そのうち他市町村事業所を利用する児童数 () 人

6、子育て支援について

①公立保育所の数と定数(公立民営の場合は公立でカウントします)

公立保育所の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 公立保育所の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人

②民間の認可保育所の数と定数

民間認可保育所の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 民間認可保育所の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人

③認定こども園の数と定数

{ 幼保連携型認定こども園の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 { 幼保連携型認定こども園の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人
 { 幼稚園型認定こども園の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 { 幼稚園型認定こども園の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人
 { 保育所型認定こども園の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 { 保育所型認定こども園の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人
 { 地方裁量型認定こども園の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 { 地方裁量型認定こども園の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人

④その他の保育施設の数と定数

{ 小規模保育事業所の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 { 小規模保育事業所の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人
 { 家庭的保育事業所の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 { 家庭的保育事業所の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人
 { 幼稚園の数 2017 年 _____カ所 2018 年 _____カ所
 { 幼稚園の定数 2017 年 _____人 2018 年 _____人

⑤認可保育所に 2018 年 4 月からの入所を申し込んだ児童数 _____人
 その内、不承諾通知をもらった児童数 _____人

⑥保育施設の受け入れ児童数の増減 (2017/4/1 と 2018/4/1 との比較)

(数字と で記入)

公立認可保育所の増減数 _____人(増 減)
 民間認可保育所の増減数 _____人(増 減)
 認定こども園の増減数 _____人(増 減)
 地域型保育事業の増減数 _____人(増 減)

⑦保育施設の障害児の受け入れ数(2018/4/1 現在)

公立認可保育所 _____人(_____カ所)
 民間認可保育所 _____人(_____カ所)

認定こども園 _____ 人(_____ カ所)

地域型保育事業 _____ 人(_____ カ所)

⑧保育施設の障害児加算(2018/4/1 現在)

公立認可保育所(保育士の加配) _____ 人

民間認可保育所(障害児加算) 有 無

認定こども園(障害児加算) 有 無

地域型保育事業(障害児加算) 有 無

⑨公立保育所の保育士の数(2018/4/1 現在)

正規雇用の保育士数 _____ 人

非正規雇用の保育士数 _____ 人

⑩市民税所得割額に年少扶養控除を反映させて階層を認定するなど、保育料軽減措置を実施していますか(2018/4/1 現在)

有 無

⑪学童保育(放課後児童クラブ)の数と定数(2018/4/1 現在)

学童保育の数 2017年 _____ カ所 2018年 _____ カ所

支援の単位数 2017年 _____ カ所 2018年 _____ カ所

学童保育の定数 2017年 _____ 人 2018年 _____ 人

⑫学童保育に2018年4月からの入所を申し込んだ児童数 _____ 人

その内、待機となった児童数 _____ 人

⑬学童保育の障害児の受け入れ数(2018/4/1 現在)

_____ 人(クラブ数 _____ カ所)

⑭学童保育の指導員の数(2018/4/1 現在)

正規雇用の指導員数 _____ 人

非正規雇用の指導員数 _____ 人

7、生活保護制度について

①生活保護世帯数(2017/4/1 現在) _____ 世帯

(2018/4/1 現在) _____ 世帯

②生活保護世帯の構成割合(2018/4/1 現在)

高齢者世帯 _____ 世帯 _____ %

母子世帯 _____ 世帯 _____ %

疾病・障害世帯 _____ 世帯 _____ %

その他世帯 _____ 世帯 _____ %

③窓口相談件数 2016/4/1～2017/3/31 _____ 件

2017/4/1～2018/3/31 _____ 件

④新規申請数 2016/4/1～2017/3/31 _____ 世帯

2017/4/1～2018/3/31 _____ 世帯

⑤新規開始数 2016/4/1～2017/3/31 _____ 世帯

2017/4/1～2018/3/31 _____ 世帯

⑥辞退届で廃止した世帯数 2016/4/1～2017/3/31 _____ 世帯

□次の⑦⑧は市のみ回答してください。町村は回答の必要はありません。

⑦ケースワーカーの配置

査察指導員数 (2018/4/1 現在) _____ 人
 現業員数 (2018/4/1 現在) _____ 人
 現業員数の増減 (2017/4/1/と 2018/4/1 との比較) (数字とで記入)
 _____ 人 (□増 □減)
 現業員の不足数 2017/4/1 現在 _____ 人
 2018/4/1 現在 _____ 人
 現業員 1 人あたりの担当世帯数
 2017/4/1 現在 _____ 世帯
 2018/4/1 現在 _____ 世帯
 現業員 1 人あたりの申請取扱い件数
 2016/4/1～2017/3/31 の期間 _____ 件
 2017/4/1～2018/3/31 の期間 _____ 件
 2017 年度監査(県または国)での現業員の不足数の指摘について
 (で記入) □有り(_____人) □なし

⑧生活困窮者自立支援制度 (2017/4/1～2018/3/31 まで)

自立相談支援 新規相談者受付件数 _____ 件
 プラン作成件数 _____ 件
 就労支援対象者数 _____ 人
就労者数 _____ 人

法定事業等

就労準備支援事業 利用者累計 _____ 件
 一時生活支援事業 利用者累計 _____ 件
 家計相談支援事業 利用者累計 _____ 件
 子どもの学習支援事業 利用者実人数 _____ 人
 住宅確保給付金支給決定件数 _____ 件