

# 一般質問通告書（一括・一問一答）

埼玉県後期高齢者医療広域連合議会議長 様

埼玉県後期高齢者医療広域連合議会議員

城下 師子

次のとおり通告します。

| 質 問 項 目                   | 質 問 要 旨（※内容を分かりやすく記入してください。）   | 答 弁 を 求 め る 者 |
|---------------------------|--|---------------|
| 1 窓口2割負担の影響について           | <p>(1) 2割負担に対する被保険者の現状は</p> <p>(2) 被保険者の生活実態を踏まえ窓口2割負担の中止を</p> <p>資料要求</p> <p>① 窓口負担割合の見直しに係るコールセンターの対応件数、主な問い合わせ内容</p> <p>② 埼玉県内の窓口負担割合別被保険者数</p> | 所 管 課 長       |
| 2 マイナンバーカードと被保険者証の一体化について | <p>(1) 被保険者や医療機関の現状は</p> <p>(2) 一体化の課題について</p> <p>(3) 被保険者や医療現場の混乱を招く一体化は中止を</p>   | 所 管 課 長       |
| 3 被保険者の負担軽減について           | <p>(1) 保険料や一部負担金の減免を</p>   | 所 管 課 長       |

◆ 通告先 埼玉県後期高齢者医療広域連合総務課  
 Fax : 048-833-3471  
 E-mail : soumu@saitama-koukikourei.jp

受理年月日 令和4年10月24日