ご家庭にお持ち帰りください。ご家族の方もお読みください。

2020 No.**262**

令和2年度 保健事業特集



健保組合運営を行ってまいります

編成となりました。 米中貿易摩擦、 向の影響を受けやすい健保組合の財政は、ますます先行き不透明な状況に置かれています。 健保組合における情勢は、 |健保組合においても例外ではなく、厳しい運営を強いられることが予想され、 新型コロナウイルス感染症などによる経済の停滞が懸念されており、 高齢者医療制度への過重な納付金負担に加え、 現在の日本では、 赤字予算

4割となる重い負担に納付金は保険料の

当健保組合の令和2年度の予算総額は、前年となり、3億円の赤字を見込むことになりました。しかし、実質的な収支をみる経常収支でた。しかし、実質的な収支をみる経常収支でた。しかし、実質的な収支をみる経常収支で

は支出を十分にまかなえないことから、準備金だく保険料を前年度比8億円増加の389億だく保険料を前年度比の健康保険料率についてはみなさまの負担を抑えるため、前年度と同だく保険料を前年度比8億円増加の389億

ます。からの繰り入れ22億円などで不足分に対応

なり、 ほか、 健事業費は、 ください)。 していく予定です として重すぎる負担となっています。 保険料に占める割合でみると4割となり、 12億円増加の240億円を見込んでいます。 んでおり、 付金として使われる保険給付費について、 このほか、 支出においては、 高齢者医療制度への納付金は157億円と 新たな保養・体力づくり事業などを実施 前年度より2億円減少しているものの、 令和2年度も各種健診の費用補助 前年度とほぼ同額の9億円を見込 みなさまの健康づくりのための保 (詳細は4~11ページをご覧 みなさまの医療費や各種給 同比 依然

令和2年度予算 割合で見る 般勘定 繰入金、財政調整事業交付金 国庫負担金収入・他、国庫補助金収入、 事務費、還付金、営繕費、 特定健康診査等事業収入、雑収入 財政調整事業拠出金、 6.6% 0.2% 保健事業費 連合会費、積立金、雑支出、 調整保険料収入 2.2% 予備費 1.1% 3.7% 納付金 保険給付費 収入 支出 37.2% 56.9% 保険料 92.1%

令和2年度 収入支出予算概要表

(四捨五入のため一部合計の合わない箇所があります)

般 勘定

収入

(健康保険料率102%)

科目	予算額 (千円)	1人当たり額(円)
保険料	38,924,200	322,354
国庫負担金収入・他	24,248	201
調整保険料収入	451,826	3,742
繰入金	2,223,977	18,418
国庫補助金収入	8,055	67
特定健康診査等事業収入	310	3
財政調整事業交付金	580,001	4,803
雑収入	58,171	482
合 計	42,270,788	350,069
経常収入合計	39,016,692	323,120

■专出

■×Ш		
科目	予算額(千円)	1人当たり額(円)
事務費	546,434	4,525
保険給付費	24,033,477	199,035
法定給付費	23,911,036	198,021
付加給付費	122,441	1,014
納付金	15,733,579	130,299
前期高齢者納付金	7,143,670	59,161
後期高齢者支援金	8,589,572	71,135
病床転換支援金	55	_
退職者給付拠出金	282	2
保健事業費	918,921	7,610
還付金	600	5
営繕費	15,000	124
財政調整事業拠出金	451,826	3,742
連合会費	28,949	240
積立金	40,000	331
雑支出	2,002	17
予備費	500,000	4,141
合 計	42,270,788	350,069
経常支出合計	41,303,951	342,062

護 勘 定 介

収入

(介護保険料率 19%)

科目	予算額 (千円)	1人当たり額(円)*
介護保険収入	4,280,973	61,332
国庫補助金受入	1	_
雑収入	1	_
合 計	4,280,975	61,332

■支出

科目	予算額(千円)	1人当たり額(円)*
介護納付金	4,159,889	59,597
介護保険料還付金	1	_
雑支出	1	_
予備費	121,084	1,735
合 計	4,280,975	61,332

*介護保険第2号被保険者たる被保険者等1人当たり額

令和2年度 予算のポイント

支出増加で厳しい財政運営

予算総額は前年度を上回る規模となったもの の、支出項目であるみなさまの医療費(保険給 付費) の伸びや、高齢者の医療費(納付金) の過 重な負担も予想され、赤字を見込むことに。

赤字見込みの最大要因は納付金

高齢者医療費の増加や高齢者医療制度のしくみ によって、健保組合は重過ぎる納付金負担を強 いられています。その大きさは、保険料の4割以 上を占めるほど。全国の健保組合も、納付金に よって厳しい財政状況に追い込まれています。

健康にお過ごしいただくよう ご協力を

収入の不足については、健保組合の貯金である 準備金から繰り入れて対応しますが、みなさま が健康にお過ごしいただくことも、健保組合運 営にとって重要なことの一つ。みなさまの医療 費節減へのご協力をお願いします。

願いいたします。

ました。収支については表のとおりです。 前年度より千分の1引き下げ、 の計算方法が全面総報酬割となったことから、 率を決定しております。 に納める介護納付金の額をもとに、 なお、介護保険については、 令和2年度は納付金額 千分の19となり 当健保組合が 介護保険料

は依然として厳しいものの、財政健全化に向け の健康づくり支援は引き続き行ってまいり 極的に取り組んでいくとともに、 以上のことから、当健保組合を取り巻く情 医療費節減にご協力くださいますよう、 みなさまも日ごろから健康づくりを心 みなさま

特定保健指道

どうぞご利用ください。

被保険者、被扶養者および任意継続被保険者

実施方法:特定健診データをもとに

実施方法:事業主が実施する定期 ずれかを受診した方は、特定健診を受 健保組合と契約する人間ドックの 配布)を回答された方、もしくは、 康診断とともに、特定健診 (当健保組合が依頼を受けた事業所に

「質問票

特定健診

被保険者

40歳以上75歳未満の方

対象は被保険者および任意継続被保険

者の方です。

40歳以上で3歳おきの年齢の

対象となるのは次表の方です。

被扶養者および任意継続被保険者

診したことになります。

料金:無料。(当健保組合が全額負担 実施方法:当健保組合より特定健診 をご参照ください。 の実施機関で受診。 『受診券』を対象者宅へ送付。 詳細は7ページ

医療機関等施設内で実施する人間ドック

リスト』(当健保組合ホームページ参 申込方法:『令和2年度契約医療機関

で受診予約のうえ、『受診申込書』

を事業所経由で当健保組合へ提出し、 『承認書』の交付を受けて受診しま

対象年齢	対象生年月日
40歳	昭和55年1月1日~昭和56年3月31日
43歳	昭和52年1月1日~昭和53年3月31日
46歳	昭和49年1月1日~昭和50年3月31日
49歳	昭和46年1月1日~昭和47年3月31日
52歳	昭和43年1月1日~昭和44年3月31日
55歳	昭和40年1月1日~昭和41年3月31日
58歳	昭和37年1月1日~昭和38年3月31日
61歳	昭和34年1月1日~昭和35年3月31日
64歳	昭和31年1月1日~昭和32年3月31日
67歳	昭和28年1月1日~昭和29年3月31日
70歳	昭和25年1月1日~昭和26年3月31日
73歳	昭和22年1月1日~昭和23年3月31日

人間ドック・脳ドック (オプション) 対象年齢表

料金:無料。(当健保組合が全額負担 実施機関で特定保健指導を受けます。 宅へ『特定保健指導利用券』を送付。

特定保健指導対象者を抽出し、対象者

健診で

基本の健康づくり

健診料金:

東振協契約医療機関

胃カメラ 36、790円 (税別)バリウム 35、300円 (税別)

組合直接契約医療機関

ご確認ください。『令和2年度契約医療機関リスト』で医療機関ごとに料金が異なります。

- 30、000円を限度に補助。 補助金額:実施期間内1人1回
- 2、000円を補助。
 ついて、それぞれ実施期間内1人1回がん検診」を受けた場合、その費用にがん検診」と「子宮」

健診車による人間ドック

じ。 **申込方法、補助金額**:人間ドックと同

健診料金:当健保組合ホームページ

脳ドック

できません。 ージ表参照)脳ドックのみでは受診 ※人間ドックのオプションです。(右ペ

申込方法:人間ドックと同様。

15、000円を限度に補助。補助金額:実施期間内1人1回

※ 直近の対象年齢時に補助を受けてい

ない場合に限り補助あり。

35歳の方 昭和61年3月31日生まれ

37歳の方 昭和59年3月31日生まれ

者の方です。 対象は被保険者および任意継続被保険

生活習慣病予防健診

『承認書』の交付を受けて受診します。 中込方法:『令和2年度契約医療機関リスト』(当健保組合ホームページ参照)で受診予約のうえ、『受診申込書』を事業所経由で健保組合ホームページ参展)で受診予約のうえ、『受診申込書』を事業所経由で健保組合・担当ので受診します。

健診料金:

東振協契約医療機関

胃カメラ 22、070円(税別)バリウム 18、160円(税別)

組合直接契約医療機関

ご確認ください。
『令和2年度契約医療機関リスト』で医療機関ごとに料金が異なります。

14、000円を限度に補助。補助金額:実施期間内1人1回

1人1回2、000円を補助。 で費用について、それぞれ実施期間内と「子宮がん検診」を受けた場合、そと「子宮がん検診」を受けた場合、そと「子宮がん検診」を受けた場合、そ

対象は被扶養者の方です。

婦人生活習慣病予防健診

変わりました 生活習慣病予防健診」から、名称等が * 従来の「女性被扶養者 春・秋季婦人

健診料金:自己負担金10、000案内に付属のはがきによる申し込み。

は、当健保組合が補助します。10、000円を超えた額について円。

※従来の払込取扱票による健診費用の窓口で精算する方法に変更となり振込は廃止し、健診当日に医療機関等

男性被扶養者人間ドック

申込方法:東振協人間ドック実施医療機関で受診予約のうえ、『受診申込療機関で受診予約のうえ、『受診申込書』を健保組合に提出し、『承認書』の交付を受けて受診します。の交付を受けて受診します。
18、000円を限度に補助。
18、000円を限度に補助。



健康教室の開催

したら、ご相談ください。業所単位で健康教室のご要望がありま業のは、

前期高齢者健康教室など

いための健康教室を実施。 前期高齢者を対象に健康保持・増進

体育奨励事業補助

変わりました ★従来の 「体育大会補助」 から名称等が

事前の承認が必要です。一部を補助します。当健保組合によるとした各種大会等について、その費用の事業所が開催する体力づくりを目的

- 対象:事業所。
- ∃。 ■**実施期間**:4月1日から翌年3月末
- 割当以内)
 おの1を限度に補助。(各事業所への分の1を限度に補助。(各事業所への

スポーツクラブ ルネサンス

対象者:被保険者・被扶養者・任意継 続被保険者。(15歳未満の利用はでき

利用可能施設:全国約210ヵ所以 上の施設をご利用いただけます。

(https://www.s-re.jp)

利用料金:1回1、650円からご利 用いただけます。

東京ディズニーリゾート®・コーポレートプログラム

★従来の「ディズニーハイク」を廃止 し、新たなプログラムをスタートしま

ます。詳細は11ページをご覧ください。 を結び、『東京ディズニーリゾート・コ ーポレートプログラム利用券』を配布し 東京ディズニーリゾートと団体契約



インフルエンザ予防接種補助

対象者:被保険者・被扶養者・任意継

実施期間:10月1日から翌年3月末

> きは、当健保組合が必要と認めた場合 日。(実施期間以外の期間に受けたと に限り補助あり

補助金額:実施期間内1人1回 1、000円

東振協インフルエンザ予防接種共同事業

続被保険者。 対象者:被保険者・被扶養者・任意継

実施期間:10月1日から翌年3月末

補助金額:実施期間内1人1回 1、000円

禁煙支援補助事業

間内1人1回5、000円を上限として 自己負担を軽減するための補助金を支給 者・任意継続被保険者を対象に、実施期 に限ります します。(ただし、2回以上受診した場合 禁煙外来を受診した被保険者・被扶養

健康表彰を実施

念品を贈呈します 一定の条件を満たした方を表彰し、記

メンタルヘルス対策補助事業

厚生労働省策定の指針に基づいて行

事前の承認が必要です。 に補助を行います。当健保組合による 員(主に被保険者)に対するセルフケア 研修を実施する事業主(事業所)を対象 われる管理監督者研修、あるいは、従業

保健や保険知識を

高めていただくために

実施期間:4月1日から翌年3月末 $\vec{\mathsf{H}}$

補助金額:実施期間内20万円を限度 に補助。(講師費用、 交通費等は除く 教材費等。 会場

健康教育補助

★新規事業

が必要です。 います。当健保組合による事前の承認 した事業主(事業所)を対象に補助を行 医師、保健師等による健康教室等を実施 健康教育の専門知識を有する外部

補助金額:実施期間内20万円を限度 費、交通費等は除く に補助。(講師費用、 教材費等。 会場



ジェネリック医薬品使用促進のお知らせ

ジをご参照ください。 お知らせを郵送します。詳細は15ペー 己負担の軽減が見込まれる方の自宅へ、 ネリック医薬品に切り替えることで自 先発医薬品を処方されており、ジェ

月予定。 通知時期:令和2年7月、令和3年1

医療費のお知らせ

を、 します。内容をご確認ください。 医療機関等にかかられた際の医療費 年1回、 、医療費通知としてお知らせ

通知時期:令和3年2月予定。

育児指導書を配布

ます。詳細は11ページをご参照くださ 続被保険者を対象に、申込により配布し 新生児が誕生した被保険者・任意継

特定健診・特定保健指導(メタボ健診)事業



任意継続被保険者が対象です 40歳以上 |75歳未満の被扶養者と

診・特定保健指導(メタボ健診)を実施しています。 任意継続被保険者のみなさまを対象とした、 対象者には5月上旬に、 健保組合では、 40歳以上75歳未満の被扶養者と 『特定健康診査受診 特定健

令和3年3月3日までに、必ず受診してください。

〔セット券〕』(見本)を発送の予定です。費用は全額 保組合が負担いたします。

『特定健康診査受診券 (セット券)』

た方には、 取り扱います。健診の結果 下記をご参照ください。 用券』を提示して、 保険者の方は、保険証と『利 特定保健指導の対象となっ 利用券』を送付します。 (体的な流れについては) 指導を受けてください 特定保健指導の 特定保

は、 いる人間ドックを受診する 事業主よりご提供いただく ことにより特定健診として 当健保組合と契約して 定期健 康診断結果を

「利用券」が送られる

必要と判断された方は: 受診の結果、特定保健指導

1

Ώ, 『実施機関リスト』のなかから実施機関を選 電話で直接予約を入れる

2

3

特定保健指導を受ける

※東日本支部と西日本支部管轄の方については、保険者所 在地、保険者電話番号、保険者番号・名称が、それぞれ の支部の所在地等になります。

强展診断結果影

特定健康診査受診券(セット券)

00000000048

ケンコウ タロウ

昭和50年 1月 1日

その他 (当日保健指導)

負担8

又は

社会保険診療報酬支払基金

東京都中央区日本橋本町1丁目6番1号 丸柏ビル9階

2021年 3月31日

特定健康診査

〒103-0023

03-3279-5920

06137277 デパート健康保険組合 契約とりまとめ機関名 健保連集合A① 健保連集合A② 集合B① 集合B②

受診券整理番号

性别 生年月日

窓口での自己負担

その他 (保健指導)

保険者所在地

保険者電話番号

保険者番号·名称

支払代行機関名

特定健診(基本部分・詳細部分)

支払代行機関番号 00000000

受診者氏名

有効期限

健診内容

2020年 4月10日交付



申込~受診までの流れ

1

被保険者の方の特定健

実施機関を選び、電話で直接予約を入れる 『実施機関リスト』のなかから、受診したい

特定健診を受ける

2

最新の特定健診・特定保健指導(メタボ健診)実施機関につきましては、 健保組合ホームページ デパート健保 Q 検索 でご案内しています。

生活習慣病予防健診事業



被保険者を対象とした健診です。 ただくため、35歳と37歳の被保険者・任意継続 若いうちから健康づくりへの意識を高めてい

ださい。健診費用については、当健保組合から 補助がありますのでご利用ください。 ることがあるもの。ぜひ、この健診を受けてい 代のころと比べて各検査の数値が悪くなってい ただき、「自分のからだチェック」を行ってく 普段、からだの不調を感じていなくても、20

くりに役立つ情報を提供します。結果が良かっ 当健診受診後、健診結果通知とともに健康で

日ごろの生活習慣の改善ポイントや方法につい て参考にし、ご活用ください。 ために、また、結果が思わしくなかった方は た方は、今後も良い状態をキープしていただく

実施機関

医療機関リスト』参照

補助金額

度に補助 実施期間内1人1回14、000円を限

■申込~受診までの流れ

①当健保組合ホームページに掲載の『令 選ぶ 和2年度契約医療機関リスト』のな かから、受診を希望する医療機関を

②直接、医療機関へ受診予約をする

● 便潜血反応 (免疫2日法)

対象者

35歳の方

昭和60年1月1日~ 昭和61年3月31日生まれ

37歳の方

昭和58年4月1日

※受診日当日に被保険者資格のある方に 限ります。 昭和59年3月31日生まれ

実施期間

令和2年4月1日~令和3年3月3日

申込締切日

で当健保組合に提出 習慣病予防健診受診申込書』を事業所経由 原則として受診月の前月18日までに『生活

当健保組合ホームページ『令和2年度契約

アチニン・尿酸・空腹時血糖・HbA1 LDLコレステロール・中性脂肪・クレ TP・ALP・HDLコレステロール・

C·白血球数·血小板数) ヘモグロビン・MCV・MCH・MCH

- ③予約がとれたら、『受診申込書』に必要 組合へ提出する。(任意継続被保険者 事項を記入し、事業所経由で当健保 については、直接、当健保組合へ提出
- ④ 当健保組合より事業所へ『承認書』を 直接、当健保組合より『承認書』を交 交付。(任意継続被保険者については)

⑤ 受診

標準的な検査項目

●問診

) 身体計測 (身長・体重・腹囲・BMI指 数·標準体重

視力

- 血圧測定
- ・聴力 (オージオメーター)
-)検尿 (糖・蛋白・潜血反応
- 胸部 X線 (直接撮影
- 心電図 (12誘導)
- 生化学的検査(GOT·GPT·γ-G
- 血球検査(赤血球数・ヘマトクリット・



※受診日当日に被扶養者資格のある方に限り 64・67・70・73歳) になる男性被扶養者 当該年度中に61歳以後、3歳おきの年齢

 $\widehat{61}$

補助金額

35、300円(税別

健診料金

込書』を提出

原則として受診月の前月18日までに『受診申

申込~受診までの流れ

実施期間内1人1回18、000円を限度に補助

①受診希望者は、『受診申込書』に同封の『人

61歳~74歳被扶養者の健診事業





婦人生活習慣病予防健診

え、お申し込みください。 はがきをお送りします。 当健保組合より対象者あてに、健診案内と 左記の概要をご覧のう

※春季、秋季の両方を受診することはできませ 受診はできません。 ん。また、特定健診(アページ参照)との重複

対象者

74歳の女性被扶養者 61歳(当該年度中に61歳に達する者を含む)~

※受診日当日に被扶養者資格のある方に限り

春季:令和2年4月1日~令和2年7月31日

翌年春季:令和3年4月1日~令和3年7月 秋季:令和2年10月1日~令和3年1月31日

申込書類の発送

秋季:令和2年5月下旬に健診案内とはがき

翌年春季:令和2年11月下旬に健診案内とは

春季:申込を締切りました

秋季:令和2年7月中旬(予定

自己負担額

春季・秋季ともに、それぞれ10、000円 (自己負担を超える金額は当健保組合が負担

(申込を締切りました)

31日 (予定)

を対象者に送付

がきを対象者に送付

申込締切日

翌年春季:令和3年1月中旬(予定)

③健診機関より指定された日時に受診して 担額10、000円をお支払いいただきま ください。受診後、健診機関窓口で自己負 す。(従来の払込取扱票による健診費用

します)

申込~受診までの流れ

- ①対象者に健診案内とはがきが送付されま 事項を記入のうえ、投函してください す。受診を希望される方は、はがきに必要
- ②後日、健診実施機関より『健診受診録』『婦 されます 人科検査質問票』『検査容器』などが送付

※やむをえずキャンセルする場合は、健保 組合本部保健事業課へご連絡ください

(電話03-3279-5920)

医療機関へ予約してください 間ドック (D2コース) 契約医療機関リス ト』から、希望する医療機関を選び、直接

- ②予約がとれたら『受診申込書』に必要事項 を記入し、受診月の前月18日までに、当健 保組合へ提出してください
- ③当健保組合より、『受診申込書』に承認印を 押して受診希望者に送付します

※特定健診(アページ参照)との重複受診はで ます。左記の概要をご覧のうえ、お申込ください。 「令和2年度人間ドック受診申込書」 をお送りし

当健保組合より、5月下旬に対象者の方々へ

申込締切日

書』(『受診申込書』) を送付

5月下旬に 『令和2年度人間ドック受診申込

申込書類の発送

令和2年4月1日~令和3年3月3日

実施期間

男性被扶養者人間ドック

きません。

対象者

④ 予約日当日に受診し、自己負担額をお支払 いください

詳細は当健保組合のホ

確認できます。

デパート健保



詳細は東振協のホ-

確認できます。

東振協 健康診断

保養・体力づくり事業

の補助 被保険者・被扶養者に、 限度に、1泊(または1日)3、000円 実施期間内1人2泊(または2日)を

保養事業

※乳幼児等で宿泊料金やツアー料金が発生しない場合や ※宿泊とバスツアーを利用した場合は、通算します。 食事代のみ負担の場合は、補助金はありません。

般契約保養所

利用方法

ださい。 施設の一覧は当健保組合ホームページをご覧く

- ① 契約保養所に直接、予約申込をし、「デパート健康 保険組合の加入者である」旨をお伝えください。
- ②予約がとれましたら、ただちに『契約保養所等利 ださい。 認書』(以下『承認書』という)の交付を受けてく 承認印が押された『契約保養所等利用補助金承 という)を当健保組合本部保健事業課に提出し、 用補助金承認申請書兼承認書』(以下『申請書
- 3 きます。 『承認書』を契約保養所へ提出してください。加 入者は、利用補助金を差し引いた料金で利用で

れません。 がない場合は、当健保組合からの補助は受けら フロントへ必ず提出してください。提出 利用当日は『承認書』を契約保養所の

必ず連絡してください キャンセルの際は契約保養所と当健保組合へ

JTB契約保養所

利用方法

①JTB支店 (JTB総合提携店を含む) に直接 用する」旨をお伝えください。 予約申込をし、「JTB契約保養所システムを利

- ②予約が取れましたら、『申請書』を当健保組合本 書に記載された住所に送付されます。 書』の交付を受けてください。『承認書』は申請 部保健事業課に提出し、承認印が押された『承認
- をお支払いください。加入者は、利用補助金を差 『承認書』をJTB支店に提出し、利用者負担額 し引いた料金で利用できます。

3

- ④JTB支店から渡される「旅行クーポン券」を 宿泊施設に提出してください。
- 「JTB契約保養所」は、直接、JTB支店窓口で はできません。 お手続きください。インターネットでのお手続き

※

インターネット契約保養所システム (たびゲーター)

ンターネット上でお手続きできます。 補助金申請から宿泊施設の予約・支払いまで、 ィ

- ※現地支払いも可能です。
- ※「国内航空券+宿泊」プランは廃止しました。

健保組合 (保養所) によって異なりますので、ご予

い。また、利用に関する詳細につきましては、各 あることを伝え、各健保組合に直接お申込くださ

合ホームページでご覧いただけます。

令和2年度より、利用料補助の対象としました。

約の際にご確認ください。

施設の一覧は当健保組

ることができます。デパート健保組合の加入者で

他の健保組合の保養所を、

割安な料金で利用す

健康保険組合共同利用保養所

利用方法

①当健保組合ホームページから専用サイトにアク セスし、利用日・宿泊施設を選び、専用サイト

から補助金申請をしてください。

ください。 この時点で宿泊施設の予約はしないで

- ②当健保組合で補助金申請が承認されると、 から「割引クーポン」が送信されます。 登録したメールアドレスあてに、たびゲーター ① で
- ③受信したメールに記載の予約方法にしたがい宿 の「割引クーポン」に記載された「クーポンコー 泊施設の予約をしてください。予約の際に、② 差し引いた旅行代金をお支払いください。 ド」と「パスワード」を入力し、クーポン金額を

取消はできません。 イトから予約したものに限ります。 利用日以後は、「割引クーポン」の 契約保養所システムの専用サ 補助金は、インターネット



10 **I**

らの補助金額を差し引いた価格でご購入いた

ニーシーのパークチケットを、

当健保組合か

よって、東京ディズニーランド・東京ディズ

グラム利用券』を配布します。

この利用券に

『東京ディズニーリゾート・コーポレートプ

《従来の「ディズニーハイク」を廃止し、

新た

な契約を結びました

保養・体力づくり事業



旅行会社

.H. — S.」「読売旅行」

補助の対象としました。 よびホテルを利用した場合について、 令和2年度より、 「H·I·S·」 「読売旅行」が取り扱う旅館お 新たに契約を結びました 利用料

「読売旅行」の

ます。 実施期間内1人2日を限度に、1日3、000 利用した場合について、利用料の補助を行い (令和2年度より、新たに契約を結びました 「読売旅行」が催行する日帰りバスツアーを 契約保養所の利用料補助と合わせて、

日帰りバスツアー

円の補助となります。

だけます。

提供枚数:4、000枚

補助金額:2、000円

申込期間:令和2年4月1日~令和2年5 月29日(当健保組合本部必着)

申込方法:所定の申込書による郵送のみ 申込多数の場合は抽選とし、当選者の発表 は利用券の発送をもって代えさせていただ (FAXによる申込は無効

利用期間:令和2年7月1日~令和3年3



『東京ディズニーリゾート

コーポレートプログラム』

育児指導書の配布



"ふしぎと、今知りたかったことが書かれてい る"と評判の育児専門誌です。豪華執筆陣が子育 てのポイントを優しく伝えます。その他、離乳食 レシピや手作りコーナーなど、子育てをより楽し く、豊かにするコーナーが満載!

対象者

新生児が誕生した被保険者・任意継続被保険者で希望する者

申込方法

育児指導書配布申込書により、当健保組合本部保健事業課 あてに、直接、または事業所を通じてお申込ください。

■お届けする内容

- 月刊『赤ちゃんとママ』(1年間12冊/毎月1冊)
- ○『お誕生号』(初回配布時のみ)
- ○『お医者さんにかかるまでに』(初回配布時のみ)
- ※ 月刊『赤ちゃんとママ』を1年間継続して読まれた方に、季刊 『1・2・3歳』(1年間4冊) を1年間お届けします。

妊娠中の食事の大切さを、バランスのとれた献立例やレシピなどで具体的に紹介している 「プレママの食事」(デジタル版)が、このQRコードでご覧いただけます。

プレママの食事



みなさまの健康で豊かな暮らしを サポートする保険給付

みなさまが仕事以外で病気やけがをしたとき、また、出産されたり亡くなられたとき、健保組合は保険 給付でみなさまの生活をサポートしています。これにプラスして当健保組合独自の給付も行っています。

種別	対	象	柳西
(里力)	被保険者	被扶養者	概要
■病気やけがをしたとき			
療養の給付			かかった医療費のうち原則7割が支給されます。
高額療養費	•	•	1ヵ月の医療費自己負担分が、所得に応じて定められた額を超えたとき、超えた分が支給されます。
訪問看護療養費	•	•	医師の指示により訪問看護・介護サービスを受けたとき、厚生労働 省が定める基準額の7割が支給されます。
移送費			健保組合が認めた場合に限り、移送に要した実費が支給されます。
高額介護合算療養費	•	•	1年間に医療と介護にかかった自己負担の合計額が、自己負担限度額を超えたとき、超えた額を医療にかかった比率に応じて支給されます。
療養費	•	•	医療機関で医療費をいったん全額を立て替え払いした(保険証が使えなかった場合など)あとで、健保組合に請求すれば、保険の範囲の費用が支給されます。
傷病手当金	•		病気やけがのため仕事を休み給料をもらえないとき、1日につき直近12ヵ月間の標準報酬月額平均額÷30×3分の2相当額が最長1年6ヵ月間支給されます。
入院時食事療養費 • 入院時生活療養費	•	•	入院時、1日3食を限度に、1食につき460円を超えた額が支給されます(入院時食事療養費)。65~74歳の高齢者が療養病床に入院時、1食につき460円・居住費370円を超えた額が支給されます(入院時生活療養費)。
保険外併用療養費	•	•	個室に入院したり高度な医療を受けるとき、保険外の部分を自己負担すれば、それ以外の検査や入院などの部分には健康保険が適用されます。
一部負担還元金・ 家族療養費付加金 当健保組合独自のプラスの給付	•	•	自己負担額(1ヵ月、1件ごと。高額療養費は除く)から3万5,000 円を控除した額。
訪問看護療養費付加金 当健保組合独自のプラスの給付		•	1ヵ月の自己負担額(高額療養費は除く)から3万5,000円を控除 した額。
合算高額療養費付加金 当健保組合独自のプラスの給付	•	•	合算高額療養費の支給を受けるとき、自己負担額の合計額(合算高額療養費は除く)から1件につき3万5,000円を控除した額。
■出産したとき			
出産手当金	•		出産のため仕事を休み給料をもらえないとき、1日につき直近 12ヵ月間の標準報酬月額平均額÷30×3分の2相当額が支給され ます。
出産育児一時金			1児につき42万円が支給されます。
■死亡したとき			
埋葬料 (費)	•	•	5万円が支給されます。
埋葬料付加金 当健保組合独自のプラスの給付	•	•	一律2万円が支給されます。

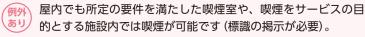
各種給付にあたっては、適用とならない場合や条件などがありますので、 詳細は必ず当健保組合ホームページをご覧ください。

デパート健保

多くの施設で、屋内が原則禁煙に

屋内は原則禁煙

事務所・工場・飲食店・ホテル・旅館等の施設



※規模の小さい既存の飲食店(客席面積100㎡以下)は喫煙可能な場所である旨を掲示することにより店内での喫煙が可能です。【期限未定の経過措置】
※住居、ホテルや旅館等の客室等は、規制対象外です。

敷地内は原則禁煙(屋内は完全禁煙)(冷和元年7月~)

学校・病院・児童福祉施設等・行政機関の庁舎等

例外 敷地内の屋外では、必要な措置が取られた場所に限り、喫煙場 がの設置ができます。

2

喫煙室がある場合、店舗や施設は必ず標識を掲示



〔標識例〕



喫煙可能な設備を持った施設には必ず、店舗や施設の出入口等に、指定された標識の掲示が義務づけられています。

3

20歳未満の人は喫煙エリアへの立ち入りが禁止に



20歳未満の人は、客・従業員ともに、一切、 喫煙エリア(屋内、屋外を含めたすべての喫煙室、 喫煙設備)に立ち入ることは禁止です。

たばこの健康影響

う機会は大きく減少すると考えられています。 がに)原則屋· なり 部改正され、 深刻な健康 ŧ 内禁煙にな 影響が 令和 ある受動喫煙。 元年7月から学校や病院等で敷地内禁煙 からは飲食店を含むほとんどの たばこを吸 いわない. ·成 30 年に健 人が受動喫煙にあ 康増進法が 施設

原則屋内禁煙に!

違反者には罰則も!

喫煙禁止場所で喫煙した人には30 万円以下の過料が科されることもあります。

※自治体によって受動喫煙に関する独自の条 例を設けている場合があります。詳細については各自治体へお問い合わせください。

Relax Corner

本誌を読んでクイズにチャレンジ

問題 問題①~⑤の問題をそれぞれ解いてお答えください

- ① 40歳以上75歳未満の被扶養者と任意継続被保 険者には、〇〇〇〇〇受診券(セット券)が 送られます。
- ② 当健保組合の令和2年度予算における、納付金 の額は保険料の○割。
- ③『グッピーヘルスケア』で1,000ポイント以上をためると、Amazon〇〇〇が当たる抽選に参加できます。
- ④ 読売旅行の日帰り〇〇ツアーを利用した場合、 利用料について補助が受けられます。
- ⑤ 生活習慣病予防健診の対象年齢は〇〇歳と37 歳。

応募資格

当健保組合の被保険者および被扶養者

応募方法

通常はがきまたはFAXにて受け付けます。 クイズの解答を記入のうえ、郵便番号、住所、 氏名、電話番号、保険証の記号・番号、勤務 先の事業所名を明記し、ご応募ください。

応募先

はがき 〒103-0023 東方郷山中区日

東京都中央区日本橋本町1-6-1 丸柏ビル9階

デパート健康保険組合「クイズ」係

「FAX 03-3241-5115 「クイズ」係

締 切 日 令和2年5月11日(月)必着

賞品·当選者

正解された20名の方に図書カード(2,000円) をプレゼントします(正解者多数の場合は厳正な抽選を行います)。なお、発表は賞品の発送 をもって代えさせていただきます。

当健保組合では、クイズ応募に際して収集した個人情報は、クイズの抽選および賞品の発送の目的にのみ利用いたします。

261号正解 6つ



就職して新生活が始まるときなど、下記のようなケースは被扶養者でなくなります。必ず当健保組合に届け出を行い、保険証も返却していただきますようお願いします。「被扶養者異動届」の用紙は、当健保組合のホームページからダウンロードも可能です。

被扶養者が就職 (パート、短時間勤務等含む)して、勤め先の健康保険の被保険者になったとき

配偶者と離婚したとき

被扶養者が75歳を迎えた(後期高齢者)とき(65~74歳の一定の障害がある方を含む)

被扶養者が亡くなったとき

扶養していた父母が他の兄弟などに扶養されることになったとき

被扶養者がパートなどの仕事を始め、被扶養者*の範囲を超える収入を得たとき

*被扶養者として認められる収入は、年収が130万円未満〔月額10万8,334円未満。60歳以上または障害者の場合は180万円未満(月額15万円未満)〕で、かつ被保険者の年収の1/2未満の場合です。

被扶養者が国外に居住することとなったとき

*海外留学や海外赴任に同行するなどの場合を除きます。

これら以外にも、平成28年10月より社会保険の適用拡大によって被保険者になった方や、年金受給開始時、失業給付受給開始時に収入の範囲を超える方は届出が必要です。

詳細はホームページでご確認ください。

デパート健保共済会からのお知らせ

デパート健保共済会の割引の保険料にて、ご加入いただけます

■がん保険・医療保険

- 心配ながんに備える「デパート健保共済会オリジナル がん保険」や、一般的な病気やケガに備える「医療保 険」をご案内しています。
- 健保の被保険者本人が保険契約者となることで、本人 および2親等以内のご家族(両親・配偶者・兄弟・ 子・孫)も集団割引の保険料が適用されます。
- アフラックの「がん保険」「医療保険」に個別取扱 (月払)でご加入済みの方は、当共済会の集団割引に 変更できます。

引受保険会社:アフラック

■団体所得補償保険

- 就業不能時の収入の減少に備える「所得補償保険」 をご案内しています。
- 被保険者本人のみ、団体割引が適用されます。

引受保険会社:あいおいニッセイ同和損害保険

≪ 保険に関するお問合せ先 ≫ 募集代理店インケア株式会社

2 0120-86-7711

平日 9:00 ~ 17:00 (携帯電話可)

●当健保組合へのお問い合わせは(☎03-3279-5920)までお願いします。

ホームページをご利用ください デパート健保 Q 検索

ります。 医療機関等からもらう 「明細書」「領収書」を確認しましょう

みなさまが受診した際、医療機関や薬局から明細書、 領収書が発行されていますが、それを確認・保管して いますか?

明細書には、診療内容や薬剤名など医療費の計算の 基礎となった項目が記載されています。これはみなさ まが受けた治療の記録であり、今後の治療、医療費節 減に役立つ情報でもあります。

明細書、領収書を確認・保管することのメリット

- どのような診療を受けたかがわかり、明細書を保管して おけば受診の記録になります
- 診療内容を把握することで、治療に対する患者の意識が 高まり、医師と患者が一体となって治療に取り組めます
- どのような診療にいくらかかったのかを確認できるので、医療費のコスト意識につながります

り ジェネリック医薬品の 『お知らせ』を送付します

当健保組合では、現在服用している薬をジェネリック医薬品に切り替えることによって自己 負担の軽減が見込まれる方を対象に、『ジェネリック医薬品使用促進のお知らせ』(『お知らせ』)を発行しております。この『お知らせ』を、7月に対象者のご自宅あてに発送いたします。

ぜひ、これをご覧になり、切り替えをご検討ください。また、医療機関や薬局で『お知らせ』を提示し、相談されてみるのもいいでしょう。

なお、今回『お知らせ』を初めて受け取られる方には、『ジェネリック医薬品お願いカード』も同封しています。こちらのカードを診察券や処方せんと一緒に提出すると、スムーズに希望を伝えられます。『お願いカード』は当健保組合ホームページからダウンロードも可能です。

当健保組合の部署名が一部変更になりました

令和2年4月から、当健保組合の施設課が保健事業課に名称変更となりました。 また、それに合わせて、係の名称についても以下のように変更となります。



令和2年4月から



法定給付費・・・・・・・ 1,937,273千円 付加給付費・・・・・・・ 9,985千円 保健事業費・・・・・・・・・・ 99,701千円 納付金(介護含む)・・・・・・ 1,709,175千円

公告

事業所の削除

事業所名	所在地	削除年月日
東興産業㈱	東京都豊島区	令和2年1月1日
千食浜松(株)	静岡県浜松市	令和2年3月1日

ご意見はeメールで ▶ depaken@depaken.com

健康管理アプリ



みなさまの健康増進にお役立ていただくことを目的として、当健保組合では、スマホ用健康管理アプリ「グッピー ヘルスケア」を提供しています。毎日の健康づくり習慣の一助に、ぜひこのアプリをご活用ください。

アプリの設定は簡単!

インストール方法

右のQRコード®からアプリをインストールしてください。QRコードを読み取れない 場合、各アプリストア (iPhone、Android) にて、「グッピーヘルスケア」で検索。



参加方法

① アプリを起動

⟨iPhone⟩ S 3 0 1

(Android)





② 「利用規約」を確認後、 「同意して利用開始」



◀Androidの場合は アカウントを選択

③プロフィール入力

※QRコード®は㈱デンソーウェーブの登録商標です。



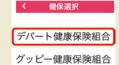
④ 左上 [+] をタップ



⑤ [健康保険組合]を タップ



⑥「デパート健康保険 組合」をタップ



保険者番号には 06137277 を ご入力ください。

⑦「保険者番号」「記号」「名前」 等、必要事項を入力。



⑧利用スタート



健康管理に関する 15種類以上の機能があります

歩数、体重、食事、禁煙、レシピ、エクササイズ、ダイ エット、健診など、15種類以上の機能があります。

ポイントをためると 抽選でギフト券が当たります

毎日、健康活動を記録するとポイントがたまります。 月に1,000ポイント以上たまると抽選に参加でき、 Amazonギフト券が毎月250名に当たります。



毎年実施しておりました「ディズニーハイク」は、令和2年度より廃止となりました。 東京ディズニーリゾートを利用した新たなプログラムをご用意しておりますので、 詳しくは11ページをご覧ください。