

大阪府電気工事健康保険組合

けんぽだより

2020年 春
第104号


2020
健康経営優良法人
Health and productivity



健康保険の給付や健康診断のご案内など大事なお知らせが載っています。
ご家庭にお持ち帰りになって皆様でお読みください。

大阪府電気工事健康保険組合のホームページ
<http://www.denkikoujikenpo.com>

令和2年度 収入支出予算等について お知らせ

当健康保険組合の令和2年度予算が、去る2月17日に組合会において承認されました。

今年度の予算は、被保険者数や標準報酬月額が増加に伴い保険料収入が前年度に比べて約1億600万円増える見込みです。ただ、支出において保険給付費・納付金を合わせて前年度に比べて約2億3,400万円増える見込みで今年度は厳しい財政状況となりました。それでも経常収支では約411万円の黒字を保つことができました。

一方、介護保険料の国への納付金が高齢化に伴い年々増えており、令和2年度の介護納付金は大幅に増加しています。そのため、介護保険料率を16%から17%に引き上げて対応することになりました。しかしながら、できるだけ被保険者の皆様の負担を軽減するための緩和措置として保険料率を100%から99%に引き下げること、保険料率全体の均衡を図りました。

健康保険組合連合会（健保連）の試算によると、医療・介護・年金を合わせた社会保険料率は、2022年に初めて30%（労使合計）を超える見通しで、現役世代の負担は限界に達しています。現行の医療費負担の構造を根本から改革しなければ、健康保険組合そのものが壊滅しかねない事態に追い込まれています。

こうした厳しい財政状況の中にあっても、健康保険組合の重要な使命は、保険者機能を最大限に発揮し、皆様とご家族の健康づくりを着実に推進していくことにあります。引き続き、事業主とのコラボヘルスを推進してデータヘルス計画に取り組み、特定健診・特定保健指導等の疾病予防を中心とした保健事業を積極的に展開し、皆様の健康保持・増進と健康寿命の延伸を図ってまいります。

皆様におかれましても、日々の健康づくりとともに、医療機関にかかる際の適正受診、ジェネリック医薬品の積極的な使用などを通じて、医療費の節約にご協力いただきたくお願い申し上げます。

※当健康保険組合のホームページにも保健事業計画等を掲載しておりますので、ご覧ください。

ホームページアドレス
<http://www.denkikoujikenpo.com>

令和2年度 収入支出予算の概要

健康保険分

収入 (千円)	
健康保険料	2,991,653
調整保険料	39,243
繰入金	39,802
国庫補助金	1,227
財政調整事業交付金	35,000
施設利用料	16,750
その他	2,492
合計	3,126,167

支出 (千円)	
事務費	69,772
法定給付費	1,601,173
付加給付費	1,069
納付金	1,222,150
保健事業費	107,100
財政調整事業拠出金	39,243
その他	5,620
予備費	80,040
合計	3,126,167

經常収支差引額	4,112
---------	-------

介護保険分

収入 (千円)	
介護保険料	331,093
繰入金	9,011
国庫補助金受入	4,128
雑収入	11
合計	344,243

支出 (千円)	
介護納付金	331,000
介護保険料還付金	1
積立金	1
雑支出	1
予備費	13,240
合計	344,243

被保険者1人当たりでみると

収入

健康保険料 538,067円

繰入金 7,159円

財政調整事業交付金 6,295円

調整保険料 7,058円

国庫補助金 221円

利子収入・雑収入等 3,461円

収入
562,261円

支出

保険給付金 288,173円

前期高齢者納付金 98,094円

後期高齢者支援金 121,705円

保健事業費 19,263円

事務費 12,549円

その他納付金 12円

財政調整事業拠出金 7,058円

積立金 297円

連合会費・その他 714円

予備費 14,396円

支出
562,261円

予算編成の基礎となった数字

- 被保険者数 5,560人 (男性4,580人、女性980人)
- 40歳以上の加入者数 4,393人
(被保険者3,070人、被扶養者1,323人)
- 平均標準報酬月額 372,000円
(男性 397,300円、女性 252,542円)
- 総標準賞与額 (年間合計) 5,827,500千円
- 平均年齢 44.23歳 (男性44.96歳、女性40.80歳)
- 被扶養者数 4,896人
- 前期高齢者加入率 5.581%
- 健康保険料率 1,000分の99.000
(事業主 1,000分の49.500、被保険者 1,000分の49.500)

- 一般保険料率 1,000分の97.720
(事業主 1,000分の48.860、被保険者1,000分の48.860)
- 基本保険料率 1,000分の57.78
(事業主 1,000分の28.89、被保険者 1,000分の28.89)
- 特定保険料率 1,000分の39.940
(事業主 1,000分の19.970、被保険者 1,000分の19.970)
- 調整保険料率 1,000分の1.280
- 介護保険の対象となる被保険者数 3,070人
- 介護保険料率 1,000分の17.000
(事業主 1,000分の8.500、被保険者 1,000分の8.500)

令和2年度 保健事業計画

種 目	種 目	実施時期	事 業 内 容 の 概 要		
特定健診事業	1. 特定健診	年 間	40歳以上の本人(任意継続者のみ対象)および家族の希望者が集合契約機関および当健保の契約機関で実施する。該当の方へ受診券を直接送付します。	自己負担額 本・家とも なし	
	2. 特定保健指導	年 間	特定健診後の保健指導対象者全員に保健指導を実施します。	自己負担額 本・家とも なし	
保健指導宣伝事業	1. 機関誌発行	5月・10月	「けんぽだより」を春と秋に全被保険者に配付する。		
	2. 健康者表彰	5月	家族を含めた世帯単位で1年間健康であった被保険者を表彰し、QUOカードを贈呈する。		
	3. 健康保険委員会	年1回	健康保険委員会を開催する。		
	4. 医療費通知	8月・2月	被保険者世帯単位で、6カ月ごとに年2回通知する。		
	5. ジェネリックの使用促進	随 時	医療費の本人負担、保険者負担節減のための広報等を行う。		
	6. 健保組合の広報	年 間	社会保険事務手続を配付等		
	7. 健保連共同事業	年 間	健保連の共同事業に積極的に参加する。		
疾病予防事業	1. 生活習慣病健診(特定健診含む)	年 間	35歳以上の本人および家族を対象に健康診査を実施する。巡回健診については、巡回健診ができる規模の事業所とします。	自己負担額 本・家とも 2,000円	
	※生活習慣病健診(東振協)(特定健診含む)	年 間	35歳以上の本人および家族を対象に健康診査を実施する。(社)東京都総合組合保健施設振興協会(東振協)と契約により全国約600カ所の健診機関で利用できます。詳しくは当健康保険組合ホームページをご覧ください。 なお、東振協では、胃部検診なしの生活習慣病健診を新設。(2,000円)	自己負担額 本・家とも 3,000円	
	2. 婦人科健診	年 間	生活習慣病健診時の希望者に実施する。(35歳以上女性)	本・家とも なし	
	3. 大腸がん健診	年 間	生活習慣病健診時の希望者に実施する。	本・家とも 500円	
	4. 子宮がん検診 新設(偶数年度で実施)	年 間	20歳以上の本人および家族を対象に実施する。(本人立替払い、2,000円を限度で償還払い)		
	5. 乳がん検診 新設(偶数年度で実施)	年 間	40歳以上の本人および家族を対象に実施する。(本人立替払い、3,000円を限度で償還払い)		
	◎精密検査(2次検診)		保険者証を健診機関等の窓口で提示し、保険診療に係る自己負担分を支払って精密検査(2次検診)を受けてください。		
	6. 1日人間ドック(1泊は廃止)	年 間	健保組合および健康保険組合連合会で契約している健診機関で実施する。	自己負担額	
			40歳以上の本人および家族の希望者に実施する。		
			健保組合・健保連契約期間利用の場合	本・家とも 25,000円	
			※東振協契約機関利用の場合	本・家とも 20,000円	
	7. 保健指導・健康相談等	年 間	当組合の保健師による各種健診後の結果から生活習慣病や糖尿病の重症化予防対策として指導・相談・教育等を実施する。	自己負担額 な し	
	8. インフルエンザ予防接種補助金	10月 2月	指定した期間内に予防接種を受けられた方に補助金を支給する。 ※会社からの負担がある場合は対象外です。また、領収書には接種した方の氏名と接種名が記載されたものが必要です。	補助額	
				本 人	1,500円
家 族				1,000円	
体育奨励	1. 契約保養所利用補助金	年 間	全国の国民宿舎、国民休暇村、旅館ホテル等を利用した方に(年度間に2泊を限度)補助金を支給する。(会社から負担がある慰安会は対象外) ○請求方法 契約保養所補助金請求書に、必要事項を記入し、明細の分かる領収書を添付のうえ、請求する。(コピー・レシート不可) 注)1人・1泊・3,500円以上の領収書を対象とします。	補助額 本 人 (1泊につき) 2,000円	
	2. ハイキング施設等利用補助	年 間	海遊館の入館料の補助を行う。 (施設の窓口にて引換券提出により)	大 人 660円 小・中 学 児 480円 乳 児 240円	
			神戸布引ハーブ園の入場料の補助を行う。 (施設の窓口にて引換券提出により)	大 人 500円 小・中 学 300円	
	3. スポーツクラブ契約	年 間	(株)ルネサンスと法人契約により、法人会員料金で利用が可能。 (月単位の会員8,424円と1回ごとの会員1,620円より選択)		
	その他	1. 育児支援	年 間	第1子出産時に育児情報雑誌を1年間送付	
2. 家庭常備薬斡旋		年3回	家庭常備薬の斡旋を実施します。		

◎各健診事業の健診については、健保組合の補助対象は1年度中に1人1回としています。

※各事業の詳細は、その都度事業主様宛通知いたします。

※大阪府電気工事健康保険組合のホームページでも、ご覧いただけます。ぜひご利用ください。

ホームページアドレス : <http://www.denkikoujikenpo.com>

健診の変更点およびコース新設、補助金実施について

例年行っている生活習慣病健診ですが、昨年度からの変更点、新たな健診コースの新設、今年度は婦人科検査への補助金を実施いたしますので、ご案内いたします。

1 婦人科検診の対象年齢を変更します。

生活習慣病健診時に実施の婦人科検診の対象年齢を変更します。

(新) 年度内35歳以上

(旧) 年度内35歳、40歳以上

2 生活習慣病健診を胃透視検査なしで受診できるコースを新設します。

生活習慣病健診を受診する際には胃透視検査（バリウム等）は必須とし、受診されない場合には補助対象外としていますが、東振協契約機関でのみ、事前に「東振協生活習慣病健診申込書」にて「胃透視検査なし」で申し込みの場合には、胃透視検査なしで生活習慣病健診を受診できるようにいたします。

対象者 年度内35歳以上の被保険者・被扶養者（年度内…令和2年4月1日～令和3年3月31日）

対象医療機関 東振協契約機関（直接契約機関であっても、東振協契約がある場合はそちらでお申し込みください）

直接契約機関・東振協契約機関については、当健康保険組合ホームページでご確認いただけます。

<http://www.denkikoujikenpo.com>

3 婦人科単独健診補助金を実施します。

偶数年度（西暦）に自費にて子宮頸がん検診、マンモグラフィ検診を受診した対象者に補助金を支給する、「婦人科単独検診補助金」を実施します。

人間ドック、特定健診、パート先等での健診時に、**自費にて受診したものが対象です。**

※生活習慣病健診受診時に受ける場合はすでに婦人科検診は補助しているため、この補助金では対象外です。

次回は2022年度（令和4年度）に実施いたします。

①子宮頸がん検診

対象 年度内20歳以上の被保険者・被扶養者

補助金額上限 2,000円

対象医療機関 日本国内の医療機関・検診機関

②マンモグラフィ検診

対象 年度内40歳以上の被保険者・被扶養者

補助金額上限 3,000円

対象医療機関 日本国内の医療機関・検診機関

※年度内…令和2年4月1日～令和3年3月31日

申請・請求方法等

- ①、②ともに、別紙「婦人科単独健診補助金申請書」に必要事項を記入のうえ、検査に係る領収証原本と検査結果の写しを添えて、健康保険組合までご請求ください。
※領収証に氏名、医療機関名、検査名称、日付、金額の記載があること、領収印をご確認ください。（レシートは認められません）
- 請求は被保険者から健康保険組合宛に送ってください。
- 上限までにかかった費用（上限を超えている場合は上限金額）を被保険者宛の口座にお支払いします。
- 事業所を通して申請する必要はございません。
- 40歳以上の対象者については、子宮頸がん、マンモグラフィ検診両方受けた場合は両方請求することができます。
※年度内一度のみ
- 請求期間は令和2年4月1日～令和3年4月16日（必着）とします。※被保険者・被扶養者どちらも対象です。

令和2年度

健保組合の健診事業

◎健保組合の健診事業での補助は、下記健診の内、本年度1回とします。

1 生活習慣病健診

対象者 ……年度内35歳以上の本人・家族

健診種別および料金等

	健診種別	一部負担金	対象年齢（年度内）	対象健診機関
①	生活習慣病健診(胃部検査あり)	2,000円	35歳以上	下記① 当健保組合契約機関
	大腸がん	500円	35歳以上	
	婦人科	無 料	35歳以上女性	
②	東振協生活習慣病健診（胃部検査あり）	3,000円	35歳以上	P7② 東振協契約機関
	大腸がん	500円	35歳以上	
	婦人科	無 料	35歳以上女性	
③	東振協生活習慣病健診（胃部検査なし）	2,000円	35歳以上	下記①のうち◎印のある機関 P7②東振協契約機関
	大腸がん	500円	35歳以上	
	婦人科	無 料	35歳以上女性	
追加検査	・希望者に大腸がん検査を実施します。 ・年度内35歳以上の女性希望者に婦人科検査を実施します。 （各医療機関によって実施内容が異なりますのでご確認ください）			
申込・支払方法	健診機関で予約を取り、受診日の一週間前までに、健保組合に申込書と料金を添えて送付してください。 追加検査の有無を申込書に記載し、該当料金を追加してお支払いください（郵送・振込）。 料金は、申込と同時に支払いください。申込書の受付と支払の完了をもって健保組合での予約完了とします。 直接契約機関において胃透視検査なしで受診することはできません。東振協契約機関にてお申し込みください。 ※ただし、直接契約機関であっても、東振協契約のある医療機関で胃透視検査なしで受診する場合は、東振協用生活習慣病健診申込書用紙にて、同意部分③胃透視検査受診しないを選択して申し込みは可とします。 （下記①医療機関中の、◎印参照） 受診前の申込および入金の確認ができない場合は全額自費での受診となりますのでご注意ください。 請求書等発行いたしませんので、申込方法については遵守していただきますようお願いいたします。			

●生活習慣病健診には、特定健診項目が含まれています。 ●東振協の健診機関については、当組合のホームページをご覧ください。

生活習慣病健診契約機関

①当組合直接契約機関（◎印は東振協契約もしている医療機関です）

①	府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
当健保組合の契約機関	東 京	◎ 北品川クリニック	東京都品川区北品川1-28-15	03-3474-1351
	神奈川	◎ 船員保険健康管理センター	横浜市保土ヶ谷釜台町43-2	045-335-2265
	愛 知	◎ 全日本労働福祉協会東海診療所	名古屋市市中村区名駅南1-27 日本生命笹島ビル6F	052-582-0751
	福 井	◎ 福井県労働衛生センター	福井市日光1-3-10	0776-25-2206
		若狭高浜病院	大飯郡高浜町宮崎87-14-2	0770-72-1703
	京 都	鳥羽健診クリニック	京都市伏見区下鳥羽六反長町109	075-603-6000
	大 阪	◎ 恵生会 アプローチタワークリニック	大阪市北区茶屋町19-19	06-6377-5620
		◎ 桜橋渡辺病院附属 駅前第三ビル診療所	大阪市北区梅田1-1-3-1800 第三ビル18F	06-6348-0411
		◎ 福慈会 福慈クリニック	大阪市中央区南船場2-1-3	06-4963-3205
		◎ OBP今村クリニック	大阪市中央区城見2-2-22 マルイトOBPビル1階	06-4791-9902
		◎ 船員保険大阪健康管理センター	大阪市港区築港1-8-22	06-6576-1011
		◎ 大阪みなと中央病院	大阪市港区築港1-8-30	06-6599-0271
		◎ 愛仁会 総合健診センター	高槻市幸町4-3	0120-109-941
		◎ 野崎徳洲会病院	大東市谷川2-10-50	072-818-0035
		◎ 一翠会 一翠会千里中央健診センター	豊中市新千里東町1-5-3 千里朝日阪急ビル3階	06-6872-5516

①	府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
当健保組合の契約機関	大 阪	北条病院	堺市北区百舌鳥陵南町1-77-1	072-277-1119
		◎ コーナンメディカル鳳総合健診センター	堺市西区鳳東町4-401-1	072-260-5555
		◎ 新長堀診療所	大阪市中央区島之内1-11-18	06-6251-0501
		岸和田平成病院健診センター	岸和田市春木若松町3-3	072-430-5477
		ニッセイ予防医学センター	大阪市西区立売堀6-5-15	06-6532-6438
		聖授会フェスティバルタワー健診センター	大阪市北区中之島2-3-18 フェスティバルタワー15F	0120-845-489
		◎ 那須クリニック	大阪市淀川区西中島4-4-21 サンノビル	06-6308-3909
	兵 庫	姫路市医師会	姫路市西今宿3-7-21	079-295-3344
		姫路愛和病院	姫路市飯田3-219-1	079-234-1391
	福 岡	◎ 日本予防医学協会 ウェルビーイング博多	福岡市博多区博多駅前3-19-5	092-472-0222
	沖 縄	沖縄医療生活協同組合とよみ生協病院	豊見城市字真玉橋593-1	098-850-9003

◎印契約機関で胃透視なし検査を受診する場合は、東振協用申込書にて、③胃透視検査を受診しないを選択して申込してください。

② 東振協契約機関

②	府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
	全国	(社)東京都総合組合保健施設振興協会(東振協)	47都道府県(健保組合ホームページに掲載)	03-3626-7504

検索方法 トップメニュー → 健診案内 → 東振協契約機関検索 → パスワード〈06273015〉を入力

2 特定健診 対象者 年度当初40歳以上の家族および任意継続被保険者

健診種別および料金等

	健診種別	一部負担金	申込方法他
④	特定健診	無料	6月初旬、特定健診該当者宛に送付する「受診券案内」のとおり対象の健診機関で予約をし、当組合発行の「受診券」を健診機関窓口に提出して受診

特定健診実施機関について

特定健診については、当組合と医療機関で直接の契約は結んでおりません。

特定健診を受ける場合の健診機関の検索は当健康保険組合ホームページから検索できます。

検索方法 トップメニュー → 特定健診検索 → 診療報酬支払基金のページへ → 検索

検索方法 トップメニュー → 特定健診検索 → 健保連のページへ → 保険者番号〈06273015〉を入力 → 検索

全国都道府県の特定健診契約機関の一覧が都道府県単位で検索できます。

もしくは、最寄の医療機関や、かかりつけの医院等で実施している場合があります。一度ご確認ください。

3 人間ドック 対象者 受診時40歳以上の本人・家族

健診種別および料金等

	健診種別	一部負担金	対象年齢(受診時)	対象健診機関
⑤	1日人間ドック	25,000円	40歳以上	P8⑤の当健保組合契約機関
⑥	1日人間ドック (東振協)	20,000円	40歳以上	P8⑥の東振協契約機関
申込方法	健診機関で予約を取り、健保組合に申込書と料金を添えて送付してください。(FAX・振込可) 追加検査については自費となります。料金については各医療機関にお問い合わせください。 健診料金は、申込と同時に必ずお支払いください。(郵送・振込可)			

人間ドック健診機関

⑤当健保組合・健保連契約機関

⑤	府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
当健保組合の契約機関	大 阪	住友生命社会福祉事業団	大阪市淀川区西中島5-5-15	06-6304-8141
		福慈会 福慈クリニック	大阪市中央区東心斎橋1-12-20	06-6251-1789
		中之島クリニック	大阪市福島区福島2-1-2	0120-489-401
		船員保険大阪健康管理センター	大阪市港区築港1-8-22	06-6576-1011
		関西労働保健協会 アクティ	大阪市北区梅田3-1-1 サウスゲートビル17階	06-6345-2210
		多根クリニック	大阪市港区弁天1-2 II-600	06-6577-1881
		南大阪総合健診センター	大阪市住之江区東加賀屋2-11-18	06-6682-3291
		大野クリニック	大阪市中央区難波2-2-3 御堂筋グランドビル7F	06-6213-7235
		みどり健康管理センター	吹田市垂水町3-22-5	06-6385-0265
		一翠会 千里中央健診センター	豊中市新千里東町1-5-3 千里朝日阪急ビル3階	06-6872-5516
		関西労働保健協会 千里LC	豊中市新千里東町1-4-2 千里LCビル	06-6873-2210
		コーナンメディカル鳳総合健診センター	堺市西区鳳東町4-401-1	072-260-5555
		那須クリニック	大阪市淀川区西中島4-4-21 サンノビル	06-6308-3909
	愛 知	全日本労働福祉協会東海診療所	名古屋市市中村区名駅南1-27 日本生命笹島ビル6F	052-582-0751
全国	健康保険組合連合会(健保連)		47都道府県(健保組合ホームページに掲載)	

検索方法 トップメニュー → 人間ドック検索 → 健保連契約機関検索 → パスワード〈06273015〉を入力

⑥東振協契約機関

⑥	府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
全国	(社)東京都総合組合保健施設振興協会(東振協)		47都道府県(健保組合ホームページに掲載)	03-3626-7504

検索方法 トップメニュー → 人間ドック検索 → 東振協契約機関検索 → パスワード〈06273015〉を入力

※当健康保険組合のホームページは**大阪府電気工事健康保険組合**で検索できます。

(URL→<http://www.denkikoujikenpo.com>)

4 婦人科単独健診補助金 (偶数年度のみ) 新設

対象者

子宮頸がん検診→年度内20歳以上の被保険者・被扶養者

マンモグラフィ検診→年度内40歳以上の被保険者・被扶養者

偶数年度に子宮頸がん・マンモグラフィ検診を実施した対象者にそれぞれ上限までの補助金を支給します。
次回は2022年度(令和4年度)に実施します。

健診種別および料金等

	健診種別	補助金額上限	対象年齢(年度内)	対象医療機関
⑦	子宮頸がん	2,000円	20歳以上	日本国内医療機関・検診機関
⑧	マンモグラフィ	3,000円	40歳以上	日本国内医療機関・検診機関
申込・注意事項	婦人科単独健診補助金申請書に必要事項記入のうえ、領収証原本と検査結果の写しを添えて、申請してください。 領収証原本が必要となりますので、FAXでの申請は不可です。 補助金は、被保険者宛てにお支払いします。 自費で受けたものが対象です。 生活習慣病健診受診時、保険診療で受診したものは対象外です。 年度内それぞれ一度を限度とします(※40歳以上で、子宮頸がん、マンモグラフィ双方を申請することは可能です)。			

健診項目比較表

は、特定健診には含まれていません。

は、医師の判断に基づき選択的に実施する項目です。

大阪府電気工事健康保険組合が費用負担する健診		
分類	生活習慣病健診項目	特定健診項目
対象者	本人・家族とも35歳以上	本人・家族とも40歳以上
身体計測等	問診	問診
	身長	身長
	体重	体重
	BMI	BMI
	腹囲	腹囲
	視力	
	聴力検査(1000Hz、4000Hz)	
	眼底検査	眼底検査
	肥満度	
	血圧測定	血圧測定
	心電図検査	心電図検査
呼吸器系	胸部X線	
消化器系	※1 胃部X線	
尿検査	尿蛋白	尿蛋白
	尿糖	尿糖
	潜血反応	
血液検査	GOT	GOT
	GPT	GPT
	r-GTP	r-GTP
	HDLコレステロール	HDLコレステロール
	LDLコレステロール	※2 LDLコレステロール
	中性脂肪	中性脂肪
	※4 HbA1c	HbA1c
	※4 血糖(空腹時)	血糖(空腹時)
	※3 ※4 血糖(随時)	※3 血糖(随時)
	赤血球数	赤血球数
	ヘモグロビン	ヘモグロビン
	ヘマトクリット	ヘマトクリット
	ALP	
	血清クレアチニン検査(eGFR)	血清クレアチニン検査
	総コレステロール	
	尿酸	
	血清アミラーゼ	
	白血球数	
その他	質問票	質問票

事業主が行う健診
(ご参考)
労働安全衛生法健診項目
問診
身長
体重
BMI
腹囲
視力
聴力検査(1000Hz、4000Hz)
血圧測定
心電図検査
胸部X線
尿蛋白
尿糖
GOT
GPT
r-GTP
HDLコレステロール
※2 LDLコレステロール
中性脂肪
※4 HbA1c
※4 血糖(空腹時)
※3 ※4 血糖(随時)
赤血球数
ヘモグロビン
血清クレアチニン検査
喀痰検査(ガフキー)

注意事項

- ※1 胃部X線を胃カメラに変えて健診を受ける場合は、本人が差額費を自費で支払う場合は可とします。胃部X線等生活習慣病健診項目を一項目でも受けない場合は、日を改めるかあるいは全額自費となります。
- ※2 中性脂肪(血清トリグリセライド)が400mg/dl以上である場合または食後採血の場合はLDLコレステロールに代えてNon-HDLコレステロールでも評価を行うことができる。
- ※3 やむを得ず空腹時以外に採血を行い、HbA1cを測定しない場合は、食直後(食事開始から3.5時間未満)を除き随時血糖による血糖検査を行う。
- ※4 事業者が行う健診では空腹時または随時血糖の検査を必須とし、HbA1cのみの検査は認められない。

ジェネリック医療薬品の使用にご協力ください

調剤医療費とジェネリック医薬品使用率 全体集計比較

大阪府電気工事健康健康保険組合集計

	本人家族合計			被保険者			被扶養者		
	件数	使用割合	薬剤費割合	件数	使用割合	薬剤費割合	件数	使用割合	薬剤費割合
0～4歳	222	77.16%	43.20%	—	—	—	222	77.16%	43.20%
5～9歳	139	70.12%	38.28%	—	—	—	139	70.12%	38.28%
10～14歳	119	72.47%	21.82%	—	—	—	119	72.47%	21.82%
15～19歳	90	76.94%	36.71%	3	100.00%	100.00%	87	76.14%	35.13%
20～24歳	87	81.77%	65.31%	50	86.46%	68.90%	37	77.24%	61.77%
25～29歳	78	72.22%	36.99%	50	80.16%	34.78%	28	63.30%	42.53%
30～34歳	80	87.29%	73.73%	55	90.30%	83.01%	25	81.09%	53.97%
35～39歳	97	78.38%	58.88%	66	75.25%	46.37%	31	86.17%	81.35%
40～44歳	116	79.92%	49.57%	72	87.69%	56.18%	44	67.82%	39.27%
45～49歳	184	79.92%	54.91%	119	79.24%	62.49%	65	81.53%	41.71%
50～54歳	209	82.18%	69.70%	147	83.25%	69.54%	62	79.61%	70.21%
55～59歳	225	77.33%	52.39%	155	83.74%	60.02%	70	65.43%	38.69%
60～64歳	181	83.28%	54.65%	112	83.62%	57.63%	69	82.77%	50.10%
65～69歳	150	82.42%	55.29%	108	86.08%	61.39%	42	73.72%	42.10%
70～74歳	72	69.35%	37.53%	44	74.78%	52.65%	28	60.28%	24.18%
75歳以上	—	—	—	—	—	—	—	—	—
合計	2,049	78.87%	50.35%	981	82.90%	59.43%	1,068	74.18%	40.47%

特に65歳以上の方は、使用割合が100%になる様ご協力をお願いします。

※当組合の65歳から74歳までの医療費にかかる額の約3倍が前期高齢者納付金(今年度は約6億3千万円)となっています。

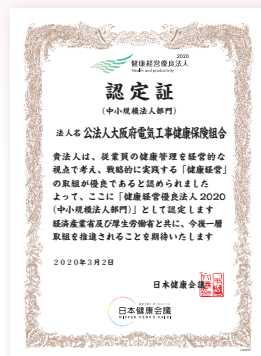
全組合集計

	本人家族合計			被保険者			被扶養者		
	件数	使用割合	薬剤費割合	件数	使用割合	薬剤費割合	件数	使用割合	薬剤費割合
0～4歳	673,214	76.44%	48.56%	—	—	—	673,214	76.44%	48.56%
5～9歳	444,301	70.77%	38.53%	—	—	—	444,301	70.77%	38.53%
10～14歳	265,457	69.90%	34.75%	—	—	—	265,457	69.90%	34.75%
15～19歳	202,230	76.54%	48.02%	10,175	80.64%	55.27%	192,055	76.33%	47.66%
20～24歳	220,466	79.59%	54.48%	124,692	83.04%	60.27%	95,774	76.03%	49.32%
25～29歳	263,377	81.64%	56.10%	224,411	83.30%	59.95%	38,966	74.86%	43.44%
30～34歳	308,118	81.54%	56.49%	242,066	82.09%	58.18%	66,052	79.76%	51.55%
35～39歳	349,711	80.46%	55.34%	260,296	80.64%	55.74%	89,415	79.95%	54.30%
40～44歳	417,080	79.81%	55.75%	305,893	80.07%	55.85%	111,187	79.12%	55.52%
45～49歳	530,425	80.06%	56.11%	388,307	80.62%	56.98%	142,118	78.61%	54.05%
50～54歳	563,662	80.30%	56.19%	410,648	80.98%	57.73%	153,014	78.51%	52.50%
55～59歳	550,631	80.80%	57.37%	402,950	81.77%	59.38%	147,681	78.15%	52.24%
60～64歳	395,873	81.28%	58.68%	293,888	82.35%	61.09%	101,985	78.18%	52.29%
65～69歳	155,158	80.21%	57.33%	99,768	81.47%	59.99%	55,390	78.06%	52.99%
70～74歳	83,825	77.82%	54.82%	36,432	77.37%	55.20%	47,393	78.15%	54.53%
75歳以上	492	79.98%	59.24%	159	77.85%	48.66%	333	82.01%	65.41%
合計	5,424,020	79.21%	53.81%	2,799,685	81.33%	58.22%	2,624,335	76.24%	47.97%

当健康保険組合は 「健康経営優良法人」となりました

従業員の健康管理や健康づくりを「投資」と据え、企業が従業員の健康増進に積極的に取り組む「健康経営※」が注目されています。そこで、当健康保険組合では、加入事業所の「健康経営」を支援するため、「健康宣言」の募集を開始しました。事業主様は従業員の健康を自分ごととしてとらえ、事業主様が自ら「健康宣言」を行い、従業員の健康づくりに会社を挙げて積極的に取り組んでみましょう。できることから少しずつでも取り組み、「元気な会社」をめざしましょう。

先駆けて当健康保険組合は
健康経営優良法人となりました



「健康経営」に取り組む事業所の積極的なご参加をお待ちしています。

※「健康経営」は特定非営利活動法人 健康経営研究会の登録商標です

事業所

ステップ
1

取り組み内容を
検討し決断

「健康宣言」エントリーシートに、「健康宣言」取り組み項目一覧表などを参考に、自社の実情に応じた項目を記入しましょう。

ステップ
2

取り組みを実施

できることから実施しましょう。

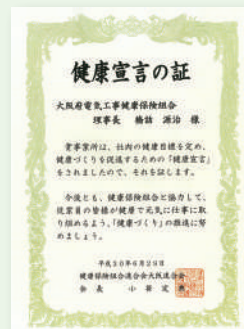
従業員の健診結果を把握しましょう。社内でも声をかけあい、健康づくりを盛りあげましょう。職場の健康づくりから始めましょう。

エントリー

チャレンジ

健康保険組合

健保連大阪連合会から
「健康宣言の証」を贈呈



毎年秋に申請書提出
翌年2月に発表。
詳しくは、経済産業省の
ホームページをご覧ください。

「健康経営優良法人2020」に認定されました

令和2年3月2日に健康経営優良法人2020が発表され、当組合から下記の事業所が認定されました。また、健保連大阪連合会から一事業所に「健康宣言の証」が贈呈されました。

「健康経営優良法人2020」

- 朝日エティック株式会社
- 株式会社 金陵製作所
- 大阪府電気工事健康保険組合

「健康宣言の証」

- 株式会社 橋詰電気工業所

太りやすいのは、 習慣のせい!?



習慣を変えれば、
カラダも変わる!

毎日の習慣をちょっと見直すだけで、
驚くほど体型は変わります!
理想のカラダは、ルネサンスで始めよう!

会員プランは2つ。今ならお得に始められます!

5/15(金) ▶ 7/31(金)

月額固定 使いたい放題プラン

おすすめ! 月々 **8,580 円** (税込) **Monthly** コーポレート会員

多ぶらで通える!

- ・入会時の手数料
通常1,100円(税込)
- ・レンタル用品
通常3,630円/月(税込) **最大2ヶ月間**

タオル(大小セット)・シューズ・Tシャツ・ハーフパンツ

0 円

都度払い 使う毎にお支払い

1回 1,650 円 (税込) **1 Day** コーポレート会員

レンタル用品
通常1,600円/回(税込)

入会当日

タオル(大小セット)・シューズ・Tシャツ・ハーフパンツ

0 円

入会するなら、今スグに!
お手続きに必要なものなど詳細もご案内しています。

 らくらくWEB登録から ➡



各施設の営業などにつきましては、ホームページでご確認ください。

令和2年4月より新たに契約しました

大阪府電気工事健康保険組合にご加入の皆様へ

ジョイフィット法人会員なら

全国いつでもどこでもご利用いただけます。



お近くの
ジョイフィットで
24時間365日
フィットネス!

あなたの ライフスタイルにフィットする フィットネスライフ始めませんか?

※高校生以上から入会可

月会費

¥5,980 (税抜)

入会金

¥500 (税抜)

特徴
1

驚きの法人価格

一般会員様 [月会費] ¥7,618 (税抜) ※店舗によって違います

法人会員様 [月会費] ¥5,980 (税抜) ¥1,638お得!

特徴
2

レディースエリアやホットスタジオなども
課金なしで利用可能

特徴
3

全国相互利用可能

ご契約いただいた
店舗の他にも
全国の JOYFIT で
相互利用可能です。

※2019年5月2日現在。
※全国相互利用は一部対象外の施設がございます。



お手続き方法

健康保険組合ホームページから
「法人会員証明書」発行申請書を入手し
必要事項を記入後、健保へ FAX ください。

<http://www.denkikoujikenpo.com/>

【下記の持ち物を持参】

- 法人会員証明書
- キャッシュカード or クレジットカード
- お届け印
- ご本人様確認書類

お近くの
ジョイフィット各店で
入会手続き後に利用可能



お問い合わせは大阪府電気工事健康保険組合まで

tel 06-6486-9013

月曜～金曜日(祝日を除く)
9:00 から 17:00 まで

法人会員についての不明な点は、(株)H3 ジョイフィット法人担当まで「大阪府電気工事健康保険組合の〇〇」とお伝えください。【電話】070-2320-3105 【受付時間】月曜～金曜日(祝日を除く) 9:00 から 17:00 まで

お近くの店舗検索はこちら

ジョイフィット

検索



各施設の営業などにつきましては、ホームページでご確認ください。

予防しよう！

新型コロナウイルス感染症

中国湖北省武漢市で発生が報告されてから世界中に感染が広がっている新型コロナウイルス感染症（COVID-19）。正しい予防法を心がけ、感染を防ぎましょう。

どのように**感染**するの？

感染者の飛沫（くしゃみ、せき、つば など）と一緒に放出されたウイルスを、ほかの人が吸い込んで感染する「飛沫感染」と、感染者がウイルスのついた手で触ったものをほかの人が触って感染する「接触感染」が考えられています。

また、換気が悪く、人が密に集まって過ごすような環境は、集団感染のリスクを高めますので注意しましょう。

コロナウイルスとは？



発熱や上気道症状を引き起こすウイルスで、人に感染を起こすものは6種類あることがわかっています。そのなかには、重症化傾向のある中東呼吸器症候群（MERS）や重症急性呼吸器症候群（SARS）の原因ウイルスも含まれます。

どのように**予防**するの？

手洗いやせきエチケットなど、一般的な感染対策を行いましょう。

こまめに手洗い



流水とせっけんでこまめに手を洗いましょう。外から帰ったときやせきをしたあと、食事の前や、口・鼻・目などに触れる前には手を洗いましょう。アルコール消毒も効果があります。



マスクの着用、せきエチケット

十分な栄養と休養をとり、できるだけ人混みを避けましょう。発熱やせきなどの症状がある人との不必要な接触は避けましょう。



正しくマスクを着用する。



ティッシュ・ハンカチなどで口や鼻を覆う。使ったティッシュはすぐに捨てる。



上着の内側やそでで覆う。

気になる**症状**があるときは？

次の人は地域の保健所などに設置されている「帰国者・接触者相談センター」に相談を

- かぜの症状や37.5度以上の発熱が4日以上も続く。（解熱剤をのみ続けなければならない場合も同様）
- 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある。
- 高齢者や基礎疾患がある人は重症化しやすいため、上記の症状が2日程度続く場合は相談を。



発熱等、かぜの症状がみられたら、学校や会社を休み、外出を控えましょう。また、毎日の体温を測定し、記録しておきましょう。



詳細は厚生労働省HPをご覧ください。

新型コロナウイルス感染症に関する問い合わせ先

地域の保健所や各自治体が設ける専用相談窓口

厚生労働省 電話相談窓口 ☎0120-565653（フリーダイヤル） 午前9時～午後9時

大阪府電気工事健康保険組合 海遊館入館チケット引換券

事業所名称

事業所所在地 〒 —

電話番号 ()

利用できるのは当組合の保険証に記載されている本人・家族に限ります。
上記の方以外のご利用は固くご遠慮願います。また、資格のない方のご利用につきましては、後日健保負担分を返還していただきます。

健康保険被保険者証の記号・番号		氏 名	券 種 (いずれかに○を入れてください)	被保険者・被扶養者 別 (いずれかに○を入れてください)
記号	番号			
			おとな ・ こども ・ 幼児 (1,500円) ・ (600円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者
			おとな ・ こども ・ 幼児 (1,500円) ・ (600円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者
			おとな ・ こども ・ 幼児 (1,500円) ・ (600円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者
			おとな ・ こども ・ 幼児 (1,500円) ・ (600円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者

※申し込みは4名までです。

【おとな (16歳以上または高校生以上) ・ こども (小・中学生以上) ・ 幼児 (4歳以上小学生未満)】

この申込書にご記入いただきました個人情報、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。

令和2年4月1日(水)から令和3年3月31日(水)まで

-----切り取り線-----

大阪府電気工事健康保険組合 神戸布引ハーブ園/ロープウェイ入場チケット引換券

事業所名称

事業所所在地 〒 —

電話番号 ()

利用できるのは当組合の保険証に記載されている本人・家族に限ります。
上記の方以外のご利用は固くご遠慮願います。また、資格のない方のご利用につきましては、後日健保負担分を返還していただきます。

健康保険被保険者証の記号・番号		氏 名	券 種 (いずれかに○を入れてください)	被保険者・被扶養者 別 (いずれかに○を入れてください)
記号	番号			
			おとな ・ こども (700円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者
			おとな ・ こども (700円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者
			おとな ・ こども (700円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者
			おとな ・ こども (700円) ・ (300円)	被保険者 ・ 被扶養者

※申し込みは4名までです。

【おとな (高校生以上) ・ こども (小・中学生)】

この申込書にご記入いただきました個人情報、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。

令和2年4月1日(水)から令和3年3月31日(水)まで



海遊館の入館について

大阪府電気工事健康保険組合に加入されている事業所の被保険者の方と被扶養者の方は、割引料金で入館できます。

- 場 所** 海遊館 ホームページ <http://www.kaiyukan.com> **営業などにつきましては、ホームページでご確認ください。**
〒552-0022 大阪市港区海岸通1-1-10 大阪メトロ中央線「大阪港」駅下車、徒歩約5分
- 申込資格** 大阪府電気工事健康保険組合に加入されている事業所の被保険者と被扶養者
(※裏面申込書により**4名まで**申し込み可)
- 割引料金**
- | | |
|--------------------|----------------------|
| おとな(16歳以上または高校生以上) | 1,500円(※一般料金 2,400円) |
| こども(小・中学生) | 600円(※一般料金 1,200円) |
| 幼 児(4歳以上小学生未満) | 300円(※一般料金 600円) |
- 利用方法** 裏面申込書にご記入のうえ、申込書と(割引)料金を添えて
海遊館の入館券購入窓口にて、チケットをご購入ください。
- 期 間** 令和2年4月1日(水)から令和3年3月31日(水)まで

----- 切り取り線 -----

神戸布引ハーブ園/ロープウェイが 割引料金で入場できます

大阪府電気工事健康保険組合に加入されている事業所の被保険者の方と被扶養者の方は、割引料金で入場できます。

- 場 所** 神戸布引ハーブ園/ロープウェイ
ホームページ <http://www.kobeherb.com> **営業などにつきましては、ホームページでご確認ください。**
〒650-0002 神戸市中央区北野町1-4-3 神戸市営地下鉄「新神戸」駅下車、徒歩約5分
- 申込資格** 大阪府電気工事健康保険組合に加入されている事業所の被保険者と被扶養者
(※裏面申込書により**4名まで**申し込み可)
- 割引料金** (ロープウェイ代往復含む)
- | | |
|----------------|--------------------|
| おとな(高校生以上) | 700円(※一般料金 1,500円) |
| こども(小・中学生) | 300円(※一般料金 750円) |
| 幼 児(4歳以上小学生未満) | 無料(※一般料金 無料) |
- 利用方法** 裏面申込書にご記入のうえ、申込書と(割引)料金を添えて
神戸布引ハーブ園/ロープウェイ(ロープウェイ山麓駅)の入場券購入窓口にて、チケットをご購入ください。
- 期 間** 令和2年4月1日(水)から令和3年3月31日(水)まで

