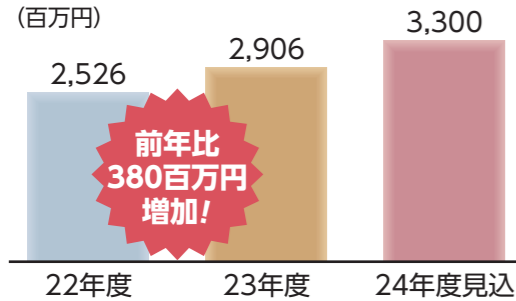
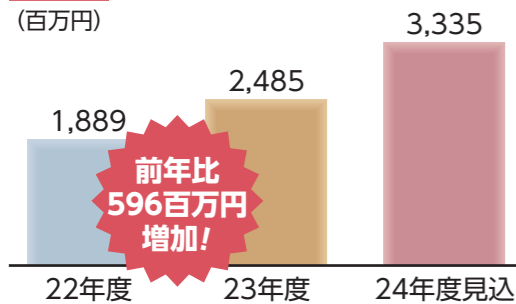


待ったなし
3つの理由

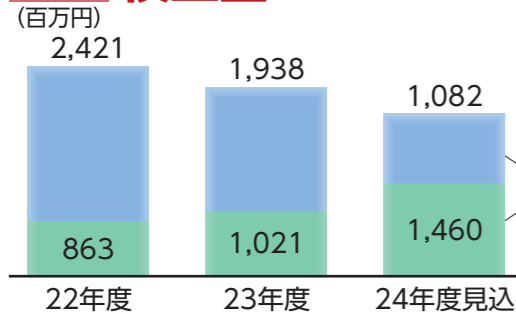
理由
その1 歯止めがかからない
医療費の増加



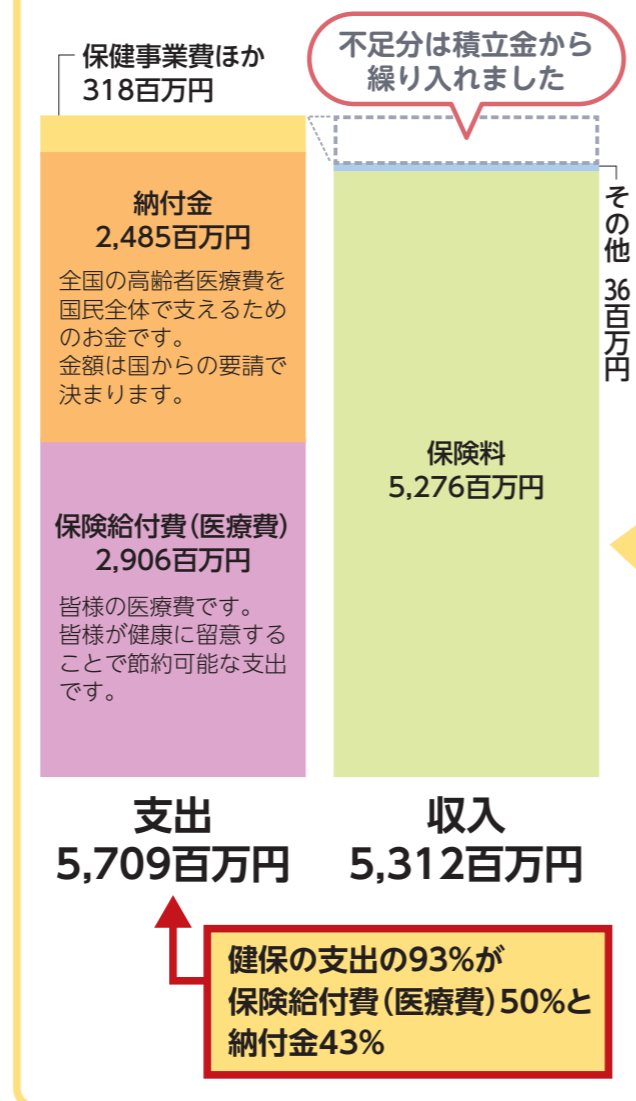
理由
その2 健保財政に重くのしかかる
国への納付金の増加



理由
その3 年々減り続ける
積立金



目で見ると
平成23年度
決算



健保財政「待ったなし」!

健保の支出の93%が
保険給付費(医療費)50%と
納付金43%

健康保険

平成23年度決算のあらまし

科目	決算額 (千円)	被保険者1人 当たり額 (円)
保険料 (調整保険料含む)	5,380,828	455,115
国庫負担金収入	1,935	164
繰入金	600,000	50,749
国庫補助金収入	5,218	442
財政調整事業交付金	75,980	6,426
雑収入	31,428	2,658
合計	6,095,389	515,554
経常収入合計	5,312,350	449,323
事務費	78,820	6,667
保険給付費	2,906,576	245,842
法定給付費	2,805,707	237,310
付加給付費	100,869	8,532
納付金	2,485,015	210,186
前期高齢者納付金	1,011,574	85,560
後期高齢者支援金	1,179,977	99,804
退職者給付拠出金	293,052	24,787
老人保健拠出金	412	35
保健事業費	235,607	19,927
財政調整事業拠出金	104,514	8,840
連合会費	2,457	208
その他	255	22
合計	5,813,244	491,692
経常支出合計	5,708,730	482,850
収入支出差引額	282,145	
経常収入支出差引額	▲396,380	

決算の基礎となった数値

- 被保険者数 11,823人
 - 男子 7,664人
 - 女子 4,159人
- 平均標準報酬月額 413,123円
 - 男子 483,548円
 - 女子 283,325円
- 平均年齢 40.10歳
 - 男子 41.90歳
 - 女子 36.70歳
- 被扶養者数 11,814人
- 扶養率 0.96人
- 前期高齢者加入率 1.08%
- 保険料率 (調整保険料率含む) 千分の70.0
 - 事業主 千分の38.5
 - 被保険者 千分の31.5

健保財政は
ますます厳しい環境に、
みなさまのご協力を!

当健保の平成23年度決算の内訳は左表のとおりとなりましたが、ここ数年、医療費と高齢者医療制度への納付金等の高負担により健保財政はまさに「待ったなし」の窮地に追い込まれています。その結果、平成22年度にみなさまのご理解をいただき、健康保険料率を千分の60から千分の70に、また、24年度には千分の80に引き上げることで収入不足に対処しましたが、健保組合を取り巻く環境は一向に好転せず、さらなる引き上げも視野に入れなければならないような状態にあります。厳しい環境下ではありますが、みなさまには今後とも当組合の事業運営にご理解・ご協力を賜りますよう、よろしくお願いいたします。

介護保険

平成23年度決算のあらまし

科目	決算額 (千円)	介護保険第2号被保険者たる 被保険者等1人当たり額 (円)
介護保険収入	317,303	56,319
繰入金	100,000	17,749
合計	417,303	74,068
介護納付金	414,377	73,549
合計	414,377	73,549
収入支出差引額	2,926	

決算の基礎となった数値

- 介護保険第2号被保険者数 8,052人
- 介護保険第2号被保険者たる被保険者数 5,276人
- 平均標準報酬月額 502,824円
- 介護保険料率 千分の7.0
 - 事業主 千分の3.5
 - 被保険者 千分の3.5

皆様に
お願いしたい

財政危機を乗り越えるための
2大ポイント

ポイント 1 病気にならない
健康なからだづくり

家族ぐるみの健康管理をお願いします

ポイント 2 医療費のムダを
徹底排除

- ジェネリック医薬品を利用いただく
- 適正受診を心がけていただく など

保険給付費(医療費)節減のために、みなさまのご協力をお願いします!

平成24年度

インフルエンザ予防接種費用補助のお知らせ

実施日程：10月～

今年もインフルエンザ予防接種費用補助を実施いたします。
インフルエンザ予防対策として、ぜひ予防接種を受けましょう。



補助対象者

被保険者・被扶養者

対象期間

10月1日～平成25年1月31日にインフルエンザ予防接種を受けた方

補助回数と補助金額

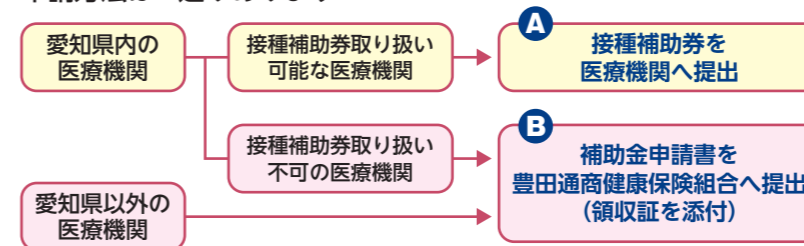
期間内1回のみ、対象者1人につき2,000円まで

※予防接種料金は医療機関によって異なりますので、事前にご確認ください。

※1回の予防接種料金が2,000円未満の場合は、実費を補助いたします。

申請方法

申請方法は2通りあります



A 愛知県内の接種補助券取り扱い医療機関で接種する場合

- ①医療機関へ、インフルエンザ予防接種の予約をする
- ②当日、医療機関窓口健康保険被保険者証と“接種補助券”を提出
- ③接種後、補助金を差し引いた金額を医療機関窓口にて支払い
※“接種補助券”はコピー不可です。
※接種補助券取り扱い医療機関は“健保連愛知連合会”のホームページをご覧ください。

B 上記以外の医療機関で接種する場合

- ①医療機関へ、インフルエンザ予防接種の予約をする
- ②接種後、予防接種料金を医療機関窓口にて全額支払い、領収書をもらう
※領収書には次の項目の記載が必要です。
1. 接種者氏名（接種者が複数含まれる領収書の場合は内訳を記入してください）
2. 「インフルエンザ予防接種」という予防接種名
3. 接種日
4. 接種金額（自己負担額）
- ③予防接種補助金申請書（左ページ）に必要事項を記入し、申請書の裏面に領収書（原本）をしっかりと貼る
※被保険者および被扶養者の分をあわせて、年度内1回で申請してください。
※領収書は必要事項が見えるように貼ってください。
- ④健康保険組合または各事業所担当者に提出する
【最終締切日】平成25年2月20日（健保着）
毎月20日までに健康保険組合へ届いた分について、翌月10日に事業所口座（任意継続被保険者は個人口座）に振り込みます。支給月の給与明細または医療費明細でご確認ください。



インフルエンザ予防接種補助金申請書

事業所名称			
所属			
健康保険証 記号番号	記号	番号	
接種者氏名	続柄	接種日	補助金額
		平成 年 月 日	円
		平成 年 月 日	円
		平成 年 月 日	円
		平成 年 月 日	円
		平成 年 月 日	円
		平成 年 月 日	円
合計			円

上記のとおりインフルエンザ予防接種を受けたので、補助金を申請します。

豊田通商健康保険組合 御中

平成 年 月 日

申請者（被保険者）氏名 印

（添付書類）

- 本申請書の裏面に、領収書の原本を貼付してください。（レシート不可）
- 領収書には次の項目の記載が必要です。

- 1) 接種者氏名（接種者が複数含まれる領収書の場合は内訳を記入してください）
- 2) 「インフルエンザ予防接種」という予防接種名
- 3) 接種日
- 4) 接種金額（自己負担額）

（注意事項）

- 太枠内に必要事項を記入し、健康保険組合または各事業所ご担当者へ提出してください。
- 予防接種の補助対象は接種日現在の被保険者とその被扶養者に限ります。
- 申請書は、被保険者が被扶養者分を合わせて、年度内1回でご提出ください。
- 実施年度の1月末日までの間に受けた予防接種が補助の対象になります。
- 補助額は1人1回、2,000円まで。ただし、接種金額が2,000円未満の場合は、その額を上限として補助します。（2回に分けて接種した場合の2回目は補助対象になりません）

なお、予防接種は医療費控除の対象になりません。

キリトリ