

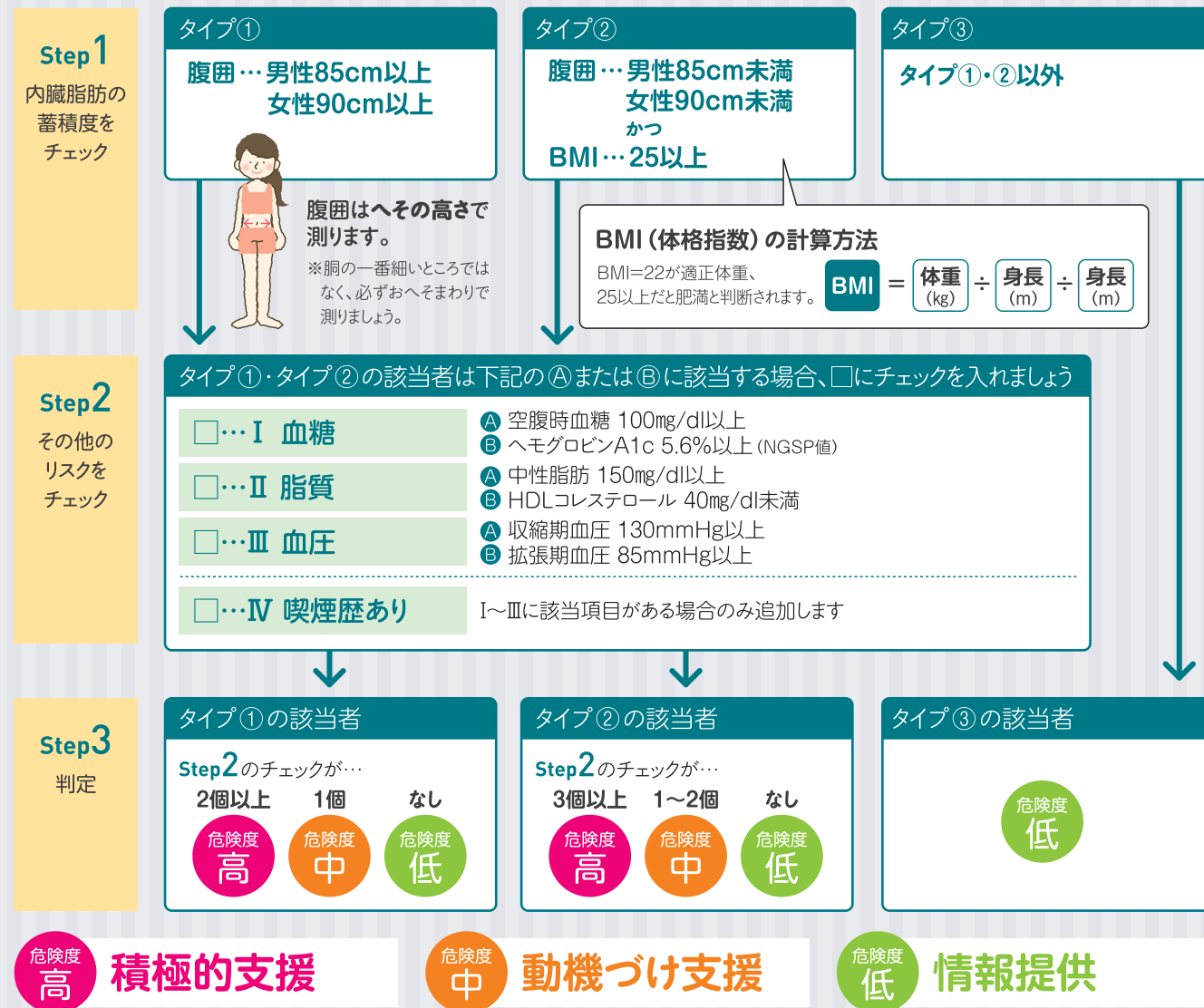
特定保健指導のこと、 ご存知ですか？



特定保健指導 とは

みなさんが毎年受ける、会社の定期健診や人間ドックの結果から、生活習慣病を発症するリスクが高いと判定された方に対して行われる、食事や運動を中心とした生活習慣改善のためのサポートです。リスクの高さに応じて「**動機づけ支援**」または「**積極的支援**」が行われます。指導を行うのは医師や保健師、管理栄養士などの専門職です。

特定保健指導の対象者の判断基準



特定保健指導の対象者です！

対象となられた方には、別途、
健保組合が業務を委託する特定保健指導実施機関より、ご案内をお送りいたします。
生活習慣病予防のため、案内が届いたら特定保健指導を受けましょう!!

※被扶養者を対象とした特定保健指導は実施しておりません。

平成28年度 決算の お知らせ

平成28年度は黒字決算も 平成29年度以降の 財政状況の見通しは厳しく



当健保の平成28年度決算の内訳は、下表の通りとなりました。収入面では、被保険者の増加により保険料収入が2億1,400万円の増加。一方、支出面では、高齢者医療制度への納付金が4億4,000万円減少したことから前年を

上回る黒字決算となりました。

しかし、平成29年度の高齢者医療制度への納付金が14億5,000万円増加の予定となっていることなどから、今後の健保財政は厳しい状況にあります。

平成28年度 決算のあらまし

健康保険

	科 目	決算額 (千円)	被保険者 1人当たり額 (円)
収 入	保険料 (調整保険料含む)	8,630,198	608,618
	国庫負担金収入	1,928	136
	国庫補助金収入	2,818	199
	財政調整事業交付金	105,872	7,466
	雑収入	8,032	566
	合 計	8,748,848	616,985
	経常収入 合 計	8,521,035	600,919
支 出	事務費	128,607	9,070
	保険給付費	3,569,863	251,753
	法定給付費	3,442,659	242,783
	付加給付費	127,204	8,971
	納付金	2,741,362	193,326
	前期高齢者納付金	889,525	62,731
	後期高齢者支援金	1,729,096	121,939
	病床転換支援金	8	1
	退職者給付拠出金	122,713	8,654
	老人保健拠出金	20	1
	保健事業費	298,547	21,054
	財政調整事業拠出金	121,935	8,599
	連合会費	3,471	245
	その他	532	38
	合 計	6,864,317	484,084
	経常支出 合 計	6,742,382	475,485
収入支出差引額		1,884,531	
経常収入支出差引額		1,778,653	

決算の基礎となった数値

被保険者数	14,180人 男子… 9,323人 女子… 4,857人
平均標準報酬月額	418,892円 男子… 480,750円 女子… 293,679円
平均年齢	40.10歳 男子… 41.42歳 女子… 37.55歳
被扶養者数	13,223人
扶養率	0.93人
前期高齢者加入率	1.31%
保険料率 (調整保険料率含む)	千分の92 事業主… 千分の50.6 被保険者… 千分の41.4



介護保険

	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)
収 入	介護保険収入	650,323	96,832
	合 計	650,323	96,832
支 出	介護納付金	542,018	80,705
	合 計	542,018	80,705
収入支出差引額		108,305	

決算の基礎となった数値

介護保険第2号被保険者数	9,311人
介護保険第2号 被保険者たる被保険者数	6,293人
平均標準報酬月額	496,422円
介護保険料率	千分の12 事業主… 千分の6 被保険者… 千分の6

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
上記の通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			

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。
- ・ 補助額の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。

平成
29年度

インフルエンザ予防接種
費用補助のお知らせ

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。

実施日程10月～

- 補助対象者

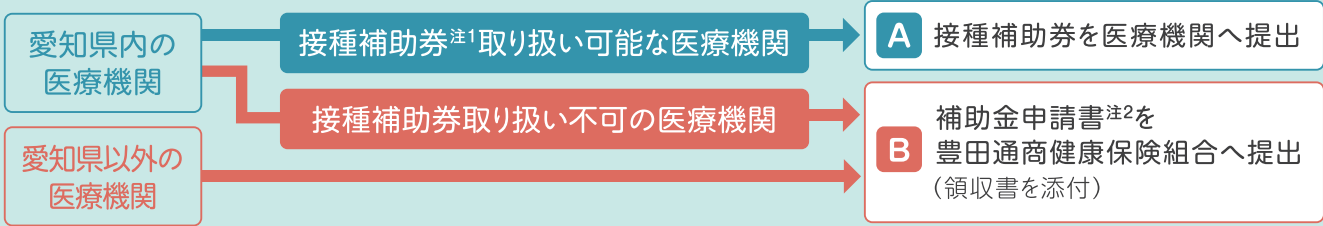
被保険者・被扶養者

対 象 期 間

10月1日～平成30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



注1) 「接種補助券」は住所登録が「愛知県」「岐阜県」「三重県」のいずれかになっている被保険者に配付しています。
注2) 会社や医療機関でまとめて、当組合に申請される場合は、個人からの補助金申請書の提出は不要です。

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
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。

【最終締切日】平成30年 2月16日（健保着）