

ご家庭に持ち帰り、ご家族とご一緒にお読みください

# 健保だより

2021年9月

第234号

広島県自動車販売健康保険組合

〒733-0036 広島市西区観音新町2-4-25 TEL (082) 292-8643 FAX (082) 292-8779  
<http://hj-kenpo.or.jp>

## 10月は健康強調月間です！ 今日から始める健康生活！

健康保険組合の連合組織である健康保険組合連合会では、健康への意識を高めていただくために、毎年10月を「健康強調月間」と定めています。ご自身の健康に関心を持ち、生活習慣を改善して健康な毎日を手に入れましょう。

### インフルエンザ予防接種の費用補助のご案内

インフルエンザの流行シーズンは例年12月から3月です。効果が表れるまでには2週間ほどかかるため、早めに接種を受けることで、自身への感染を防ぐだけでなく、周囲への流行の拡大防止にもつながります。

健康保険組合では、今年度もインフルエンザ予防接種費用の助成事業を実施しますので、ぜひ予防接種を受け、インフルエンザの予防と重症化の防止を心がけていただきますとともに、助成事業をご利用くださいますようお願いいたします。

### 令和3年度インフルエンザ予防接種助成事業実施要領

- 対象者** 被保険者及び被扶養者
- 助成対象期間** 令和3年10月1日から令和4年1月31日までに接種されたものが対象です。
- 助成額** 1人につき期間中1回限りで1,000円  
(実費相当額を限度とし、2回接種による方法の場合は2回で1回とみなします。)
- 申請手続** 令和4年2月28日(月)までに、裏表紙「インフルエンザ予防接種助成金申請書」に領収書を添付して、事業所の健康保険事務担当者または直接健康保険組合へ申請してください。
- 助成金の支給方法** 被保険者宛てに、被扶養者分も含め「定額小為替証書」を郵送しますので、お近くの郵便局で現金に引き替えてください。

## 令和3年8月11日からの大雨により被災された方へ

この度の大雨により被災された皆さまにお見舞い申し上げますとともに、1日も早い復旧をお祈り申し上げます。  
当健康保険組合では、災害救助法の適用となった地域に居住する家屋が被災された方を対象に下記のとおり特例措置を講じております。適用となるためには申請手続きが必要となりますので、事業所健康保険事務担当または健康保険組合までご連絡ください。

対象者	災害救助法適用地域にお住まいで、住家が全壊・半壊・床上浸水した被保険者・被扶養者
内容	保険医療機関等で受診を受ける場合の一部負担額を免除します。 (食事療養標準負担額・差額ベッド代等は除く。)
期間	罹災月から6か月間

## うがい薬・マスク等を配布します。

健康保険組合では、かぜ・インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症予防対策の一つとして、被保険者の皆さまにうがい薬、マスク・ハンドソープ等を配布します。

日頃のうがいやこまめに手洗いを励行することが、感染予防対策に効果を発揮します。

## 家庭常備薬を斡旋します。

健康保険組合では、家庭常備薬などを斡旋しますので、ご家庭の救急箱を点検のうえ、ご使用済みの医薬品などを補充し、いざというときのため、準備しておくことをお勧めします。

今回の斡旋では、かぜなどの治療薬、インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症の予防の商品を低廉な価格でご提供していますので、是非この機会をご利用ください。

## 歯周病検査のお知らせ

歯を失う主な原因は虫歯と歯周病です。今年度も、郵送による歯周病リスク検診を実施いたします。

- ①検査対象者 20歳以上の被保険者・被扶養者
- ②検査費用 全額健康保険組合が負担します。
- ③検査方法 今回同封しているチラシをご参照ください。
- ④申込方法 今回同封している申込ハガキを送付ください。
- ⑤業務委託先 (株)アーテム及び(一財)日本予防医学協会



## 健康づくりウォーキングの中止

10月の健康強調月間に併せて実施されている、健保連広島連合会主催による「健康づくりウォーキング」は、新型コロナウイルス感染症の影響により中止となりましたのでお知らせします。

## 公 告

第334号	令和3年7月16日	●組合会議員選挙の執行について	
第335号	令和3年7月28日	●組合会議員立候補者及び議員選挙の無投票について	
第336号	令和3年8月2日	●組合会互選議員当選決定及び就任について	令和3年8月2日就任 大場 雅史 日産部品山陽販売(株)
第337号	令和3年8月2日	●組合会選定議員の就任について	令和3年8月2日就任 松井 勇二 広島日野自動車(株)

## 健康保険組合の現況 (令和3年7月末現在)

1. 事業所数 17社	4. 平均年齢 40.59歳 (男41.50歳、女35.98歳)
2. 被保険者数 4,056人 (男3,387人、女669人)	5. 被扶養者数 4,036人
3. 平均標準報酬 352,399円 (男372,531円、女250,478円)	6. 前期高齢者数 219人

無料  
期間限定

## がん自己検診のお知らせ

検診を受ける時間が取れない人、がんに関心があると考える人、ご家庭で手軽に検体を採取できる郵送がん検診を実施いたします。がんの予防で最も重要なのは早期発見することです。

この機会を利用して受診されますようお願いいたします。

## 記

- ① 検診対象者 下記項目の対象年齢及び条件に該当する被保険者・被扶養者。  
② 検診項目 全額健康保険組合が負担します。個人負担はありません。

検査項目	検査方法	対象年齢及び条件	備考
大腸がん検診	便潜血検査	●35歳以上(令和4年3月31日現在)	2日分の便を採取します。食事制限不要。
子宮頸がん検診	細胞診	●20歳以上(令和4年3月31日現在)	妊娠中の方は検査の申込ができません。 ★乳がん自己触診チェッカー1枚同封★

- ③ 申込方法 下記申込書に必要事項をご記入の上、健康保険組合までFAX又は郵送でお申込ください。  
④ 申込締切日 令和3年10月31日(日) できるだけ早めに申込んでください。  
⑤ 器具の送付 申込締切後、取りまとめて検査機関へ申込書を送付します。器具の送付は11月中旬以降になります。説明書をよく読み、問診票と採取した器具を同封の封筒に入れ、ポストに投函してください。  
⑥ 返送締切日 検査機関への器具郵送は令和3年12月15日(水)までです。  
検査器具を検査機関へ返送しない場合は、健康保険組合が負担する器具代金等の費用が無駄になりますので、**検査器具を必ず返送する意志を持って申込してください。**  
⑦ 検査結果 検査の結果は約3週間で個人宛に通知されます。  
結果が陽性の方には、検査機関からの受診勧奨もあります。必ず精密検査を受けてください。また、病院紹介、紹介状の作成(無料)も可能です。直接下記の検査機関にお問い合わせください。  
⑧ 検査機関 〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下ル瓦町550メスプビル内  
メスプ細胞検査研究所(京都府登録衛生検査所第38号) TEL(075)231-2230

◎申込書にご記入いただいた個人情報は、当健康保険組合の「個人情報保護管理規程」等に基づき慎重に取扱い、郵送がん検診以外の目的では使用いたしません。

## キ リ ト リ

令和3年 月 日

広島県自動車販売健康保険組合 御中  
〒733-0036 広島市西区観音新町2-4-25  
FAX:082-292-8779

保険証の 記号		保険証の 番号	
被保険者氏名			

受診者氏名	送付先住所および電話番号	続柄	生年月日(西暦) 年齢・性別	希望する検査に ○印をつけてください
フリガナ	〒 - TEL( ) -	本人 家族	西暦 年 月 日 ( 歳)男・女	大腸・子宮
フリガナ	〒 - TEL( ) -	本人 家族	西暦 年 月 日 ( 歳)男・女	大腸・子宮

【ご注意】この申込書に書かれた住所・氏名に検査器具を送付いたしますので、正しくはっきり書いてください。  
対象者が3名以上の場合はコピーしてお申込ください。

※支給決定欄	同年月日	令和	年	月	日	常務理事	事務長	主任	係員	係員
	支給決定額				円					
	助成金申請資格 確認年月日	令和	年	月	日	内訳	被保険者 名	被扶養者 名	合計 名	

※この欄は健康保険組合記入欄につき記入しないでください。

## インフルエンザ予防接種助成金申請書

被保険者記号番号	-	被保険者氏名	
事業所名			
自宅の住所 及び連絡先	〒		
	住所		
予防接種を 受けた方の氏名	電話番号	-	-
		続柄	
		続柄	
		続柄	
		続柄	

### 【注意事項】

- 対象期間 令和3年10月1日から令和4年1月31日までに接種された方
- 申請期限 **令和4年2月28日(月)まで**
- 助成金額 対象期間中に一人1回、1,000円を限度として助成します。  
(2回接種による方法の場合は2回で1回とみなします)

### 【添付書類】

医療機関等で予防接種を受けた人の氏名、接種年月日、インフルエンザ予防接種であることが、記載された領収書を添付してください。

令和 年 月 日

受付日付印

上記のとおり申請します。

広島県自動車販売健康保険組合 殿