

健保だより

(No.97)

平成 22 年 4 月

川崎汽船健康保険組合

〒105-0003

東京都港区西新橋1-4-7(桜田ビル 5 階)

TEL (03)3595-6082 FAX (03)3595-6099

- 1 介護保険料率等の変更のお知らせ
- 2～3 平成 22 年度の
予算が決まりました
- 4～7 家族健診のご案内
- 8 My ベイビーくらぶ
電話健康相談

介護保険料率等の 変更のお知らせ



介護保険料率が本年 2 月 26 日に開催された第 58 回組合会にて以下のとおり改定されることがまりました。

平成22年2月まで

介護保険料率：9.80/1000

被 保 険 者：4.90/1000

事 業 主：4.90/1000

平成22年3月から

介護保険料率：8.80/1000

被 保 険 者：4.40/1000

事 業 主：4.40/1000

一般保険料率の変更

一般保険料率の合計は 67.800/1000 と変更ありませんが、その内訳の基本保険料率と特定保険料率が以下のとおり変更になっています。

平成22年2月まで

基本保険料率：40.630/1000

特定保険料率：27.170/1000

合 計：67.800/1000

平成22年3月から

基本保険料率：37.800/1000

特定保険料率：30.000/1000

合 計：67.800/1000

平成22年度

予算が決まりました

当健康保険組合の平成22年度予算が、去る2月26日に開催された第58回組合会において承認され決定いたしました。収入・支出の主要項目の予算額は以下のとおりです。



〈平成22年度 収入支出予算額〉

健康保険

■収入

科 目	予算額
保 険 料 収 入	1,330,893 千円
調 整 保 険 料 収 入	23,832 千円
繰 越 金	52,634 千円
繰 入 金	246,008 千円
国 庫 補 助 金 収 入	876 千円
財政調整事業交付金	28,500 千円
雑 収 入	35,123 千円
収入 計	1,717,866 千円

■支出

科 目	予算額
事 務 費	81,134 千円
保 険 給 付 費	860,247 千円
(法 定 給 付 費)	830,274 千円
(付 加 給 付 費)	29,973 千円
納 付 金	596,536 千円
(前期高齢者納付金)	288,990 千円
(後期高齢者支援金)	247,765 千円
(病床転換支援金)	28 千円
(日 雇 抛 出 金)	71 千円
(退職者給付抛入金)	59,669 千円
(老人保健抛入金)	13 千円
保 健 事 業 費	98,169 千円
財政調整事業抛入金	23,832 千円
雑支出(予備費含む)	57,948 千円
支出 計	1,717,866 千円

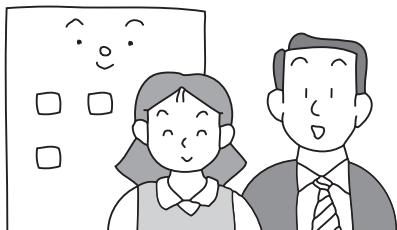
介護保険

■収入

科 目	予算額
介 護 保 険 収 入	109,247 千円
繰 越 金	21,263 千円
雑 収 入	157 千円
収入 計	130,667 千円

■支出

科 目	予算額
介 護 納 付 金	116,158 千円
還 付 金	200 千円
積 立 金	14,309 千円
支出 計	130,667 千円



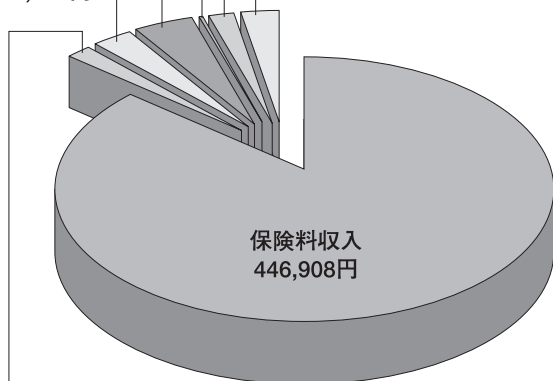
〈予算の基礎数値〉

- 被保険者数 2,978 人
- 平均標準報酬月額 451,116 円
- 平均年齢 42.90 歳
- 健康保険料率 67.8/1000 (内 特定保険料率 30.00/1000)
- 介護保険料率 8.8/1000

被保険者1人当り予算額とその割合

繰入金 82,608円
繰越金 17,674円

国庫補助金収入 295円
財政調整事業交付金 9,570円
雑収入 11,794円



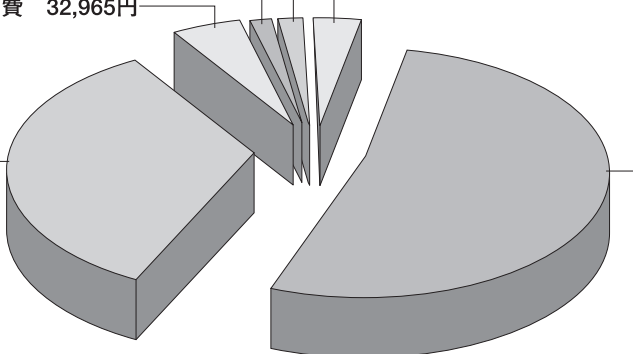
収入 576,852円

調整保険料収入 8,003円

支出 576,852円

保健事業費 32,965円

財政調整事業拠出金 8,003円
雑支出(予備費含む) 19,459円
事務費 27,244円



納付金 200,314 円
前期高齢者納付金 97,042円
後期高齢者支援金 83,198円
病床転換支援金 9円
日雇拠出金 24 円
退職者給付拠出金 20,037円
老人保健拠出金 4円

保険給付費 288,867円
法定給付費 278,802円
付加給付費 10,065円

家族健診のご案内

受診方法は、以下の3つの健診委託業者のうち1つを選択して受診していただきますが、受診できる期間を平成22年5月頃から平成23年3月までとしますので、被扶養者の皆さん奮って家族健診を受診くださるようお願いいたします。任意継続被保険者の方も対象になります。

なお、同一年度で受診できる家族健診は、1種類のみですので間違えないようお願いします。

健診業者	健診のタイプ	受診対象者
(財)日本労働文化協会	巡回型健診	全国にお住まいの22年度内(平成22年4月～平成23年3月)に満35歳以上になる被扶養者及び任意継続被保険者
株式会社イーウェル	巡回型健診及び施設型健診の併用	愛知県以西の西日本地区にお住まいの22年度内(平成22年4月～平成23年3月)に満35歳以上になる被扶養者及び任意継続被保険者
三菱化学メディエンス(株)	巡回型健診(女性のみ)及び施設型健診の併用	静岡県以東の東日本地区にお住まいの22年度内(平成22年4月～平成23年3月)に満35歳以上になる被扶養者及び任意継続被保険者
愛知県以西の西日本地区	愛知県、三重県、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県、鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県、徳島県、香川県、愛媛県、高知県、福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県 計25の府県	
静岡県以東の東日本地区	北海道、青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県、茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県、富山県、石川県、福井県、山梨県、長野県、岐阜県、静岡県	
	計22の都道府県	

I (財)日本労働文化協会(巡回型健診)

●受診資格

22年度内(平成22年4月～平成23年3月)に満35歳以上になる全国にお住まいの被扶養者及び任意継続被保険者(任意継続被保険者の被扶養者も含む)

●受診日時・場所

5頁上段の健診会場案内をご覧ください(なお、健診会場の詳細は同封のパンフレットをご参照ください)。

●申込方法

4月末にお手元に届く予定の「はつらつ」Vol.44に同封されている財団法人日本労働文化協会の封筒からパンフレット及び生活習慣病健診申込書等を取り出し、パンフレットを熟読のうえ、当該健診申込書に必要事項を記入して(プライバシー保護シールを貼っても構いません)直接健診業者宛に郵送してください。

●健診料

当健保組合が全額負担します。

●健診項目

身体計測、血圧測定、健康調査、動脈硬化度測定、血液検査、心電図検査、大腸ガン(便潜血反応)、子宮頸ガン、眼底検査、肝炎ウイルス検査(希望者)等
なお、当健保組合補助による肝炎ウイルス検査は加入期間中1回限りです。

●申込締切

地域により異なります。(5頁上段の健診会場案内をご参照)

●申込確認

受付確認のハガキが健診日の2週間前までに送付されます。

●健診日時の通知

健診日の2週間前までに通知

●健診結果の通知

健診後約1ヶ月以内に通知

●健診業者

(財)日本労働文化協会 〒111-0053 東京都台東区浅草橋1-7-4 TEL 03-5687-5531 FAX 03-5687-5538



■健診会場

地区	実施予定時期	申込締切日
東 北	平成 22 年 10 月中旬～ 12 月上旬	平成 22 年 9 月 10 日
上信越	平成 22 年 6 月上旬～ 7 月下旬	平成 22 年 5 月 10 日
関 東	平成 23 年 1 月～ 3 月頃	平成 22 年 12 月 20 日
東 海	平成 22 年 11 月頃	平成 22 年 8 月 30 日
関 西	平成 22 年 9 月～平成 23 年 1 月頃 大阪地区のみ 平成 22 年 5 月～平成 23 年 3 月 (6 月と 11 月を除く)	平成 22 年 7 月 30 日 随時受付
中 国	平成 22 年 6 月中旬～ 8 月上旬	平成 22 年 4 月 30 日
四 国	平成 22 年 10 月中旬～ 11 月中旬	平成 22 年 9 月 10 日
九 州	平成 22 年 8 月下旬～ 10 月中旬	平成 22 年 7 月 10 日

※会場への申込内容のお問い合わせは先方へのご迷惑になりますのでご遠慮ください。



Ⅱ 株式会社イーウェル(巡回型・施設型健診併用)

●受診資格

22 年度内（平成 22 年 4 月～平成 23 年 3 月）に満 35 歳以上になる愛知県以西の西日本地区にお住まいの被扶養者及び任意継続被保険者（任意継続被保険者の被扶養者も含む）

●受診日時

申込後随時（受診場所により異なる）

●健診場所

上記受診資格のある被扶養者及び任意継続被保険者のお住まい近くに展開する医療機関・診療所及び健診会場（巡回健診）

●申込方法

受診資格者に健診業者（株式会社イーウェル）から健診の案内（パンフレット、健診実施医療機関名簿、申込用紙）が 5 月から 6 月にかけて届きますので、同封申込用紙で直接健診業者に申し込んでください。

●最終申込締切

平成 23 年 1 月末

●健 診 料

オプション項目を含めて 30,000 円（税込）まで当健保組合が負担いたします。

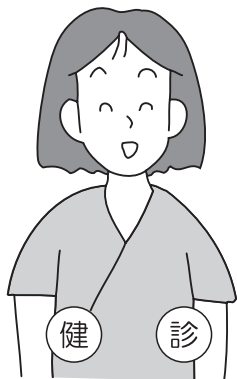
●検査項目

6 頁をご覧ください。

オプション健診項目を含め 30,000 円（税込）を超過した時はその超過分の費用については、健診を受けた医療機関の窓口等で精算してください。

●健診業者名

株式会社イーウェル TEL 03-3511-1359 FAX 03-3264-6353



株式会社イーウェル けんぽ共同健診 22 年度健診内容

検査項目	詳細項目	イーウェル一般健診コース		イーウェル特定健診コース	
		A1 (便検査 有り)			
		施設型	巡回型	施設型	巡回型
身体測定・診察等	問診	●		●	
	理学所見	●		●	
	身長	●		●	
	体重	●		●	
	BMI	●		●	
	血圧	●		●	
	腹囲	●		●	
	視力	●			
胸部 X 線	胸部 X 線撮影 (直接)	●			
	胸部 X 線撮影 (間接)		●		
聴力	オージオメーター (1000/4000)	●			
尿検査	尿糖 (BS)	●		●	
	尿蛋白	●		●	
	尿潜血	●			
	ウロビリノーゲン	●			
血液検査	血液一般	赤血球 (RBC)	●	☐	
		血色素 (ヘモグロビン)	●	☐	
		ヘマトクリット (Ht)	●	☐	
		赤血球色素量	●		
		赤血球色素濃度	●		
		赤血球容積	●		
		白血球	●		
	脂質	総コレステロール (T-Cho)	●		
		中性脂肪 (TG)	●	●	
		HDL-cho	●	●	
		LDL-cho	●	●	
	肝機能	GOT (AST)	●	●	
		GPT (ALT)	●	●	
		γ-GTP (γ-GT)	●	●	
	腎機能	尿酸 (UA)	●		
		尿素窒素 (BUN)	●		
		血清クレアチニン (CRE)	●		
	血糖	空腹時血糖 (BS)	●	●※	●
		グリコヘモグロビン A1c (HbA1c)	●	●※	●
	心電図	12 誘導	●	☐	
	眼底検査	片眼以上	☐	☐	
	便潜血検査	2 回法	●		
◆健診費◆ (税込)		(単位: 円)	13,000	10,280	7,300
					6,730

注 1. 上記 ●は必須項目となります。

注 2. ●※はいずれかを必ず実施となります (施設型の場合、健診機関によって実施が異なります。)

注 3. ☐は医師の診断により実施する項目: 施設のみ (受診施設の料金に準じて清算)

◆オプション項目料金表◆ ☆エコー & マンモ受診の場合、エコー分自己負担

番号	項 目	施設型	巡回型
1	胃部 (X 線) (間接)		4,000
2	胃部 (X 線) (直接)	受診施設の料金に準ずる	
3	子宮頸部細胞診 (医師採取)	〃	
4	子宮頸部細胞診 (自己採取)	〃	
5	マンモグラフィ	〃	5,500
6	乳房エコー	〃	3,000
7	腹部超音波	〃	5,000
8	(便潜血検査 2 回法 ※特定コースのみ OP 選択可)	〃	1,000

Ⅲ 三菱化学メディエンス株式会社(巡回型・施設型健診併用)

●受診資格

22年度内(平成22年4月～平成23年3月)に満35歳以上になる静岡県以東の東日本地区にお住まいの被扶養者及び任意継続被保険者(任意継続被保険者の被扶養者も含む)なお、巡回型健診は女性のみを対象としております。

●受診日時

申込後随時(受診場所により異なる)

●健診場所

上記受診資格のある被扶養者及び任意継続被保険者のお住まい近くに展開する医療機関・診療所及び健診会場(巡回健診)

●申込方法

受診資格者に健診業者(三菱化学メディエンス株式会社)から健診の案内(パンフレット、健診実施医療機関名簿、申込用紙)が5月から6月にかけて届きますので、同封申込用紙で直接健診業者に申し込んでください。

●最終申込締切

平成23年1月末

●健診料

オプション項目を含めて30,000円(税込)まで当健保組合が負担いたします。

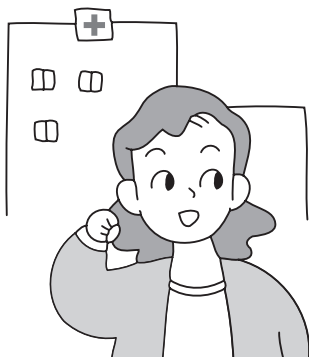
●検査項目

右記の検査項目票をご覧ください。

オプション健診項目を含め30,000円(税込)を超過した時はその超過分の費用については、健診を受けた医療機関の窓口等で精算してください。

●健診業者名

三菱化学メディエンス株式会社
TEL 0120-919-787
FAX 03-5994-2999



検査項目		詳細項目	特定健診	基本健診		
身体測定診察等		医師問診・理学的所見(身体診察)	●	●		
		身長	●	●		
		体重	●	●		
		BMI	●	●		
		血圧	●	●		
		腹囲	●	●		
		視力		●		
胸部検査		胸部X線撮影(直接)		●		
聴力		オーディオメーター(1000/4000)		●		
尿検査		尿糖(BS)	●	●		
		尿蛋白	●	●		
		尿潜血		●		
		ウロビリノーゲン		●		
血液検査	血液一般	赤血球(RBC)		●		
		血色素(ヘモグロビン)		●		
		ヘマトクリック(Ht)		●		
		血小板数(PLT/PL)		●		
		赤血球色素量		●		
		赤血球色素濃度		●		
		赤血球容積		●		
		白血球		●		
	生化学検査	脂質	総コレステロール(T-Chol)		●	
			中性脂肪(TG)	●	●	
			HDL-cho	●	●	
			LDL-cho	●	●	
		肝機能	GOT(AST)	●	●	
			GPT(ALT)	●	●	
			γ-GTP(γ-GT)	●	●	
		腎機能	尿酸(UA)		●	
			尿素窒素(BUN)		●	
			血清クレアチニン(CRE)		●	
			血糖	空腹時血糖(BS)		●
				グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●
心電図		12誘導		●		
眼底検査		両眼		○		
便潜血検査		2回法		○		
X線・超音波		胃部X線(直接4ツ切り6枚)		○		
		腹部超音波検査(5臓器)		○		
婦人科健診		子宮細胞診(医師採取)		○		
		乳房X線(マンモグラフィー)		※○		
		乳房エコー		※○		

注) ●実施項目 ○オプション項目 ※乳房検査はいずれか1つのみお選びください。

4月よりケータイサービス開始！

Myベビーくらぶ



http://h.e-katei.net

妊娠から育児まで、ステージごとのケアやアドバイスが満載の「妊娠カレンダー」、「育児カレンダー」、不妊のお悩みにお答えする「BABY がほしい」など、便利なお役立ちコンテンツを配信。
ママやパパの出産・育児の悩みや疑問にお応えする応援ツールです。

ログイン手順

Step1

URL が QR コードでアクセス
http://h.e-katei.net

ケータイ家庭の医学

.....

オートログイン

※このページをブックマークすると便利です

(C) 保健同人社

URL を直接ご入力、または QR コードを読み込んでいただきますと、「ケータイ家庭の医学」ログイン画面が表示されます。

※ドコモの携帯端末をお使いの方は、製造番号送信画面が表示されますので、「はい」を選択して下さい。
※ソフトバンクの携帯端末をお使いの方

メニュー→ブラウザ設定（もしくは設定）項目→セキュリティ設定→製造番号通知を ON

Step2

法人ID と PW を入力します
（初回のみ）

ケータイ家庭の医学

配布パンフレットに記載の法人ID・Password を入力してください

.....

法人ID

Password

送信

(C) 保健同人社

ご登録には、法人ID と PW が必要となります。
法人ID、PW ともに
06138101
ID と PW を入力し、「送信」ボタンを押してください。

※上の画面は初回登録時のみ表示されます。
ログイン毎に ID・PW の入力はありません。

Step3

プロフィールを入力します
（任意）

ケータイ家庭の医学

ご登録有り難うございます。本サイトのご利用にあたって、プロフィールのご登録をお願いしております。（任意）

◆フルネーム（10文字以内）

◆生年月日（西暦入力）

◆性別

◆お住まい地域

プロフィールの画面は無記入でもかまいません。下の「次へ」ボタンもしくはケータイ家庭の医学トップを押して進んでください。

Step4

My ベビーくらぶのトップ画面が表示されます

ケータイ家庭の医学

Myベビーくらぶ

↓↓不安になったらケータイから相談する

ニュース&トピックス

夏にウイルスが再活動!?「帯状疱疹」(7/21)

妊娠・育児

妊娠カレンダー
妊娠のサインから出産までのアドバイス

ポイント！

トップ画面をブックマークしておきましょう。

※次回ログイン時は、トップ画面を表示する前に必ずオートログイン画面が表示します。オートログインボタンを押すだけでトップ画面が表示されます。

電話健康相談

0120-03-1199

ご家族皆さままで利用いただけます

携帯・PHS からは 03-3234-0099 （通話料がかかります）。

プライバシーは厳守いたします。ご相談の内容などが他に知られることは絶対にありません。

◆24時間いつでも安心（相談料・通話料は無料）

◆気になる健康のお悩みに ◆医師との三者通話も可能