

みなさんのすこやかライフを応援!

健保だより

(No.105)

平成 24 年 5 月

川崎汽船健康保険組合

〒105-0003

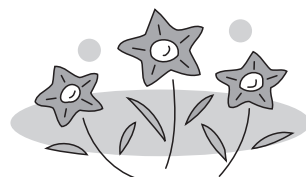
東京都港区西新橋1-10-2 (住友生命西新橋ビル 5 階)

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

<http://www.kline-kenpo.or.jp/>

(参照には ID・パスワードが必要です)

- 1 公示情報
- 2～3 平成 24 年度の予算が
決まりました
- 4～6 家族健診のご案内
- 7 けんぽ Topics
- 8 健康・こころのオンライン



公 示 情 報

●理事を兼ねる選定議員の辞任に伴い、所定の手続きを経て下記の方が新たに就任されました。

職務	就任日	新任者 (事業所)	前任者 (事業所)
選定議員	平成 24 年 3 月 1 日	紺谷 剛之 (日東物流株)	渡辺 辰哉 (日東物流株)
理 事	平成 24 年 4 月 1 日		
選定議員	平成 24 年 4 月 1 日	内山 典雄 (日本高速輸送株)	菊池 秀章 (日本高速輸送株)

●所定の手続きを経て下記の方が、互選監事に就任されました。

職務	就任日	新任者 (事業所)	前任者 (事業所)
互選監事	平成 24 年 2 月 24 日	松田 慶治 (ケイライン エンジニアリング株)	秋好 万作 (川崎汽船株)

●所定の手続きを経て、以下の 2 つの事業所が新規適用事業所となりました。

事業所編入日	事業所(会社)名	所在地
平成 24 年 4 月 1 日	内外陸運株式会社	広島市南区宇品海岸 1 丁目 1 番 1 号
平成 24 年 4 月 1 日	新東陸運株式会社	北九州市門司区新門司 3 丁目 67 番 39 号

平成24年度

予算が決まりました

当健康保険組合の平成24年度予算が、去る2月24日に開催された第62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24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	1,401,210 千円
調 整 保 険 料 収 入	27,177 千円
繰 越 金	9,663 千円
繰 入 金	238,758 千円
国 庫 補 助 金 収 入	1,293 千円
財 政 調 整 事 業 交 付 金	16,500 千円
雑 収 入	14,884 千円
収入 計	1,709,485 千円

●支出

科 目	予算額
事 務 費	78,255 千円
保 険 給 付 費	906,197 千円
(法 定 給 付 費)	879,655 千円
(付 加 給 付 費)	26,542 千円
納 付 金	564,310 千円
(前期高齢者納付金)	138,108 千円
(後期高齢者支援金)	333,609 千円
(病床転換支援金)	0 千円
(日 雇 抛 出 金)	198 千円
(退職者給付抛出金)	92,370 千円
(老人保健抛出金)	25 千円
保 健 事 業 費	98,157 千円
財 政 調 整 事 業 抛 出 金	27,177 千円
雑支出(予備費含む)	35,389 千円
支出 計	1,709,485 千円

一般保険料率等の変更のお知らせ

一般保険料率及び調整保険料率が本年2月24日に開催された第62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が、両保険料率を合算した健康保険料率は変更ありません。

●平成24年2月まで

一般保険料率：67.65/1000
被保険者：24.45/1000 事業主：43.20/1000

調整保険料率：1.35/1000
被保険者：0.49/1000 事業主：0.86/1000

健康保険料率：69.00/1000
被保険者：24.94/1000 事業主：44.06/1000

●平成24年3月から

一般保険料率：67.70/1000
被保険者：24.47/1000 事業主：43.23/1000

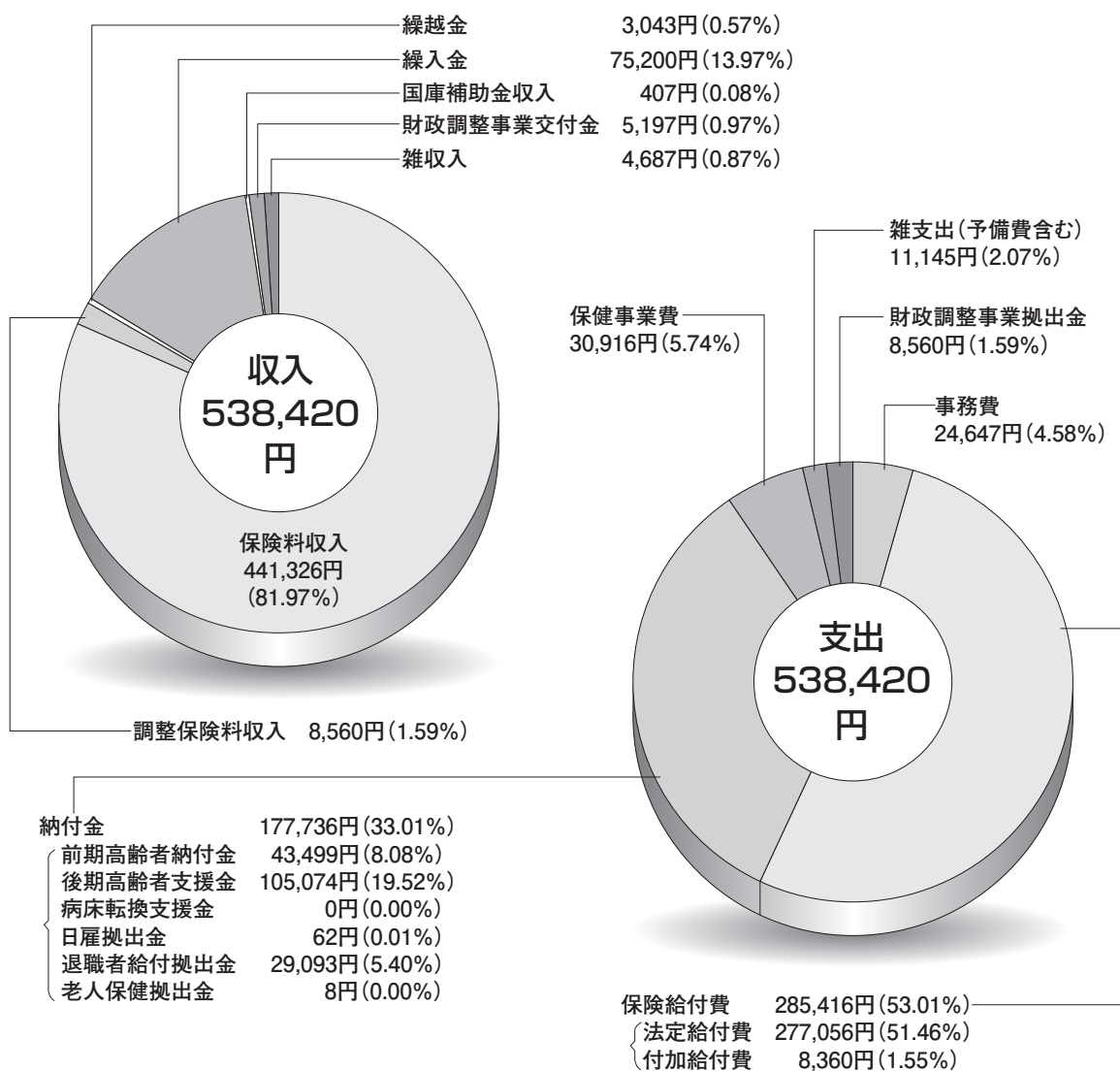
調整保険料率：1.30/1000
被保険者：0.47/1000 事業主：0.83/1000

健康保険料率：69.00/1000
被保険者：24.94/1000 事業主：44.06/1000

〈予算の基礎数値〉

●被保険者数 3,175人 ●平均標準報酬月額 443,916円 ●平均年齢 42.89歳
●健康保険料率 67.70/1000(内 特定保険料率 27.19/1000) ●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】



介護保険

●収入

科目	予算額
介護保険収入	110,401千円
繰越金	6,252千円
繰入金	13,121千円
雑収入	40千円
収入計	129,814千円

●支出

科目	予算額
介護納付金	129,613千円
還付金	200千円
積立金	1千円
支出計	129,814千円

家族健診のご案内

受診方法は、以下の2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24年5月頃から平成25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。

昨年度までは「巡回型健診及び施設型健診」を取り扱う健診業者を、被扶養者の皆さんのお住まいによって東西に分け、静岡県以東は「三菱化学メディエンス(株)」、愛知県以西は「(株)イーウェル」が、家族健診を担当していました。今年度から、健診業者を「(株)イーウェル」に一本化して、よりきめ細やかな家族健診を提供していく所存ですので、被扶養者の皆さんは奮って受診されます様、お願いします。

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

I

財団法人 日本健康増進財団(巡回型健診)

◆受診資格

平成24年度内(平成24年4月～平成25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「笑顔」5月号に同封されている財団法人 日本健康増進財団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。尚、北海道地区の方々は締切りの関係もあり、事前に事業所経由で配布いたします。

◆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

財団法人 日本健康増進財団 〒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
北海道	平成 24 年 5 月～ 6 月	平成 24 年 4 月 20 日
東 北	平成 24 年 10 月中旬～ 12 月上旬	平成 24 年 9 月 10 日
上信越	平成 24 年 6 月上旬～ 7 月下旬	平成 24 年 5 月 20 日
関 東	平成 25 年 1 月～ 3 月頃	平成 24 年 12 月 20 日
東 海	平成 24 年 10 月～ 11 月頃	平成 24 年 9 月 30 日
関 西	平成 24 年 5 月～平成 25 年 3 月頃 (6 月と 11 月を除く)	随時受付
中 国	平成 24 年 6 月中旬～ 8 月上旬	平成 24 年 5 月 10 日
四 国	平成 24 年 10 月中旬～ 11 月中旬	平成 24 年 9 月 10 日
九 州	平成 24 年 8 月下旬～ 10 月中旬	平成 24 年 7 月 15 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注意ください。

II

株式会社イーウェル(巡回型・施設型健診併用)

◆受診資格

平成 24 年度内（平成 24 年 4 月～平成 25 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（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 25 年 3 月末

◆健 診 料

オプション項目と合わせて 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 0570-057091 FAX 03-3264-6353



株式会社イーウェル けんぽ共同健診 平成24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	6,630

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)		1,600
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	前立腺がん検査 (PSA)	〃	2,000
9	(便潜血検査 2 回法 ※特定コースのみ OP 選択可)	〃	1,000

けんぽ TOPICS

「医療費のお知らせ」を全件化しました

これまで月に1万円以上の医療費のみ送付していましたが、平成23年12月より全ての医療費を対象に送付することに変更（全件化）しました。

医療機関や薬局等の窓口で、皆さんが支払う医療費（自己負担額）は、実際の医療費総額ではありません。医療費の3割※を窓口で支払い、残りの7割※は皆さんが納めた貴重な保険料を財源として健保組合が支払っています。

※負担額割合は小学生～70歳未満の場合。

当健保では、被保険者とご家族（被扶養者）が医療機関等を受診された場合、かかった医療費を3カ月ごとにまとめてお知らせしています。これが、「医療費のお知らせ」です。医療費負担に対する意識を高めていただき、適正な受診やジェネリック医薬品の活用等、医療費節約にご協力いただきますようお願いいたします。

川崎汽船健康保険組合
03-3553-3131
〇〇〇〇様
3-3/3
親展
サンプル

医療費のお知らせ
〇この通知は、あなた自身と、被扶養者となっているご家族が医療を受けたとき、医療機関・薬局からの医療費総額の通知です。
〇この通知を受けたことによる手続きは必要ありません。
〇なお、通知内容については、通知記載事項以外は、お答えできませんのでご了承ください。

平成23年12月8日発行
川崎汽船健康保険組合
(お問合せ先) 東京都港区西新橋1丁目10番2号
庶務部庶務課庶務係
電話 03(3553)6083 給付担当

医療費の内容 (平成23年9月～平成23年11月 受付分)

①医療を受けた人	②(扶養者)医療を受けた人(氏名)	③診療区分	④(申請)医療費	⑤(申請)医療費の割合	⑥あなたが負担した医療費(自己負担額)	⑦健保組合が負担した医療費(自己負担額)	⑧医療費総額	⑨医療費負担割合	⑩医療費負担額
〇〇〇〇	〇〇〇〇クリニック	整形外科	2023年9月	6月	23,380円	6,780円	16,600円	29%	6,780円
#	#	#	2023年10月	4月	12,400円	3,720円	8,680円	30%	3,720円
#	#	#	2023年11月	3月	18,900円	6,165円	12,735円	33%	6,165円
#	〇〇〇〇セントラル歯科	歯科外来	2023年9月	3月	5,880円	1,764円	4,116円	30%	1,764円
#	〇〇〇〇(本人)さんの計	計	5月	20日	56,560円	23,429円	33,131円	41%	23,429円
合計			6月	20日	56,560円	23,429円	33,131円	41%	23,429円

以上



厚生労働省の実地監査が行われました

厚生労働省関東信越厚生局の社会保険監査指導官4名による監査が平成23年10月12日と12月10日の2回に亘り行われました。当健保の監査は平成17年以来で、監査の結果は平成24年2月21日付けで文書にて受け取りました。指摘された改善事項等は速やかに是正し適正な組合運営に努めていきたいと考えておりますが、その中には各事業所、被保険者および被扶養者の皆様にご協力いただかなければならないこともありますので、宜しくお願い申し上げます。

「被扶養者認定調査」にご協力ください

病気やケガをしたときに受けられる保険給付は、健保組合の被保険者と事業主からいただいた保険料で賄われています。本来該当しない人を被扶養者に認定してしまうと、その保険給付まで健保組合が行うため、大切な保険料をむだに使ひ、結果的には事業主や被保険者に損害を与えることになります。

このようなことを防ぐために、当健保では厚生労働省指導もあり毎年、被扶養者認定調査を実施することになりました。今年は5月～7月で実施致しますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

<http://www.kline-kenpo.or.jp/>

川崎汽船健保

検索

IDとパスワードの両方に8桁の同じ被保険者番号を入れてください。
(個人の記号・番号ではありません)

困ったとき、悩んだときはまずアクセス！ 健康・こころのオンライン



気になる健康の悩みは、突然やってくるもの……。そんな時には「健康・こころのオンライン」にお任せください。各専門職が急な症状や、さまざまな健康の悩みにお答えします。

子どもが急な高熱を出した！
原因不明の胃痛。病院に行くべき？
休日にあいている病院は？
専門医のいる病院が知りたい
親の介護に悩んでいる

ご相談は電話でも
WEBでもケータイでもOK！

「今すぐ相談したい」とときには「電話」で。「直接相談しづらい、うまく話せない」とときには「WEB」で……ご状況に応じて、電話またはWEB（ケータイにも対応）でご相談ください。突然の症状や病気の悩み、育児・介護の不安など、健康に関することならなんでもご相談いただけます。

専門職が親身にお応え
医師との直接相談も

ご相談をお受けするのは保健師、看護師などの専門職。ご相談内容に応じて、医師との直接相談も可能です。

24時間・365日いつでも安心
相談料・通話料は無料

ご相談は365日・24時間お受けしています。困ったとき悩んだときは、いつでもご利用ください。相談料・通話料は無料です。



こちらをクリック

家族
みんなで
使ってね！

「川崎汽船健康保険組合」のホームページからもご利用いただけます

<http://www.kline-kenpo.or.jp/>

川崎汽船健保

検索

IDとパスワードの両方に8桁の同じ保険者番号を入れてください。
(個人の記号・番号ではありません)



育児も、介護も、健康も！
こころとからだの健康相談



0120-03-1199

※携帯電話・PHSからも通話無料をご利用いただけます。
※IP電話からは03-3234-0099（通話料は発信者負担）

こころとからだの相談ポータルサイト
「健康・こころのオンライン」

健康・こころのオンライン

検索

ケータイからはこちら！

PC・スマートフォン版サイト：<https://www.healthy-hotline.com/>

携帯版サイト：<https://www.healthy-hotline.com/m>

ログインID：IDとパスワードの両方に8桁の同じ保険者番号を入れてください。

(個人の記号・番号ではありません)



スマートフォン用



ケータイ用

全ての
サービス
無料です。

※パケット通信料は利用者負担

※このQRコードは全ての機器で読み取れることを保証するものではありません。
QRコードが読み取れない場合は、直接URLを入力願います。