

# 互助だより

No. 103

平成27年8月1日

平成27年度1日人間ドック助成の追加募集……………	2
国内研修旅行「富山・岐阜コース」参加者募集………	3
国内研修旅行「北関東コース」参加者募集……………	4
国内研修旅行「京都コース」参加者募集……………	5
特集 療養補助金請求書記入の留意点……………	6
互助組合評議員会・理事会を開催……………	7
申込様式(人間ドック・研修旅行)……………	8



夏の地御前、牡蠣棚（広島市） 写真提供：広島県

一般財団法人 広島県教育職員互助組合

〒730-8514 広島市中区基町9-42

TEL(082)228-1386 <http://www.gojo.or.jp>

《ご家族の方もご覧ください》

(310名)

# 1日人間ドック助成事業 追加募集!

本年度の1日人間ドック助成事業について、次のとおり受診希望者を追加募集します！  
先の募集に応募が間に合わなかったり、応募し忘れておられた方は、ご応募ください！  
なお、追加募集人数は各健診機関ごとに下表のとおりで、募集人数を超えた場合は、抽選となります。

- 対象者** 退職医療組合員  
※(すでに本年度の1日人間ドック助成事業に応募されている方は除きます。)
- 申込方法** 本紙8頁の様式1により、はがき又は封書で申し込んでください。
- 受診日** 平成27年10月～平成28年3月の間(互助組合から受診決定者へ通知します。)
- 費用** 下表の各健診機関ごとの自己負担額(一般健診料-互助組合助成額17,000円)です。  
※(女性健診等のオプションは、中国中央病院の"女性健診あり"を除き全額自己負担となります。)
- 注意事項** 人間ドックの健診料は、保険適用ではないため、医療費には該当せず、退職医療制度の療養補助金の対象にはなりません。

## 申込締切日 平成27年8月31日(月)

番号	健診機関	募集人数	一般健診料	自己負担額	主なオプション検査			
					女性健診	男女共通オプション検査		
1	メディックス広島健診センター (広島県集団検診協会) 広島市中区大手町1丁目5番17号 ☎(082)248-4115	10	35,640	18,640	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 胃がん検査 甲状腺機能検査		
2	グランドタワーメディカルコート 広島市中区上八丁堀4-1 アーバンビューグランドタワー4F ☎(082)227-3366	20	36,720 昼食付	19,720	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 心臓超音波検査 甲状腺機能検査		
3	広島県環境保健協会 広島市中区広瀬北町9-1 ☎(082)293-1513	10	32,238	15,238	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 リウマチ検査 甲状腺機能検査		
4	広島赤十字・原爆病院(健康管理センター) 広島市中区千田町1-9-6 ☎(082)241-3111	110	39,960	22,960	マンモグラフィ 子宮がん検査	甲状腺機能検査 骨密度検査 腫瘍マーカー検査 胃内視鏡検査		
5	アルパーク検診クリニック 広島市西区草津新町2-26-1 ☎(082)501-1115	10	38,880	21,880	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 前立腺がん検査 脳ドック		
6	長崎病院(ヘルスケアセンター) 広島市西区三篠町1-11-12 ☎(082)239-1600	10	33,300	16,300	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 頭部CT		
8	呉市医師会病院 呉市朝日町15-24 ☎(0823)22-2321	30	39,400	22,400	マンモグラフィ 子宮がん検査	骨密度検査 前立腺がん検査 甲状腺検査		
9	三原市医師会病院 三原市宮浦1-15-1 ☎(0848)62-3113	30	33,480	16,480	マンモグラフィ 子宮がん検査	骨密度検査		
11	公立学校共済組合中国中央病院 福山市御幸町大字上岩成148-13 ☎(084)970-2291	70	男	36,180	19,180	頸動脈超音波検査 (マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査)	骨密度検査 脳MRI検査 脳ドック 胸部CT	
			女性健診あり	41,580				24,580
			女性健診なし	37,260				20,260
14	市立三次中央病院(健診センター) 三次市東酒屋町531 ☎(0824)65-0620	10	37,800	20,800	マンモグラフィ 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 血圧脈波検査 甲状腺機能検査		

↑ 申込の際は、健診機関番号を漏れの無いよう正しくご記入ください。

# 富山・岐阜 コース

【国内研修旅行】

## 立山黒部アルペンルートと 上高地、白川郷の旅

9月16日(水)～9月18日(金) **2泊3日**  
(全行程2名1室)

<p><b>参加経費</b> --- 組合員 83,000円                   家族 85,000円</p> <p><b>募集締切日</b> --- 8月14日(金) (必着)</p> <p><b>参加資格</b> --- 退職医療組合員 (組合員1名につき家族1名同伴可)</p> <p><b>募集人員</b> --- 40名</p>	<p><b>申込方法</b> --- 本紙8頁の様式2により、はがき又は封書で申し込んでください。</p> <p><b>その他</b> --- ①最少催行人数(28名)に満たない場合や、天災等で旅行が困難な場合は、中止する場合があります。</p> <p>                  ②旅行日程は、予定ですので、多少変更する場合があります。</p>
---	---

月日	行 程	宿泊場所
9/16 (水)	<p>広島駅 8:13 <small>のぞみ6号</small> 岡山駅 8:49 <small>サンダーバード13号</small> 新大阪駅 10:16 <small>のぞみ118号</small> 金沢駅 12:56</p> <p>福山駅 8:16 <small>のぞみ118号</small> 8:32</p> <p>==== 親不知 車窓 ==== 大出の吊橋 ===== 17:30 大町温泉(泊)</p>	<p>【大町温泉】 緑翠亭景水 《2名1室》 ☎ 0261-22-5501</p>
9/17 (木)	<p>ホテル 8:00 == 扇沢 8:30 == 黒部ダム (徒歩) ..... 黒部湖 (ケーブルカー) ++++++ 黒部平 (ロープウェイ) ~~~~~</p> <p>~~~~~ 大観峰 (トンネルトロリーバス) ===== 10:55 室堂(室堂平、みくりが池 散策:昼食) 13:00 == 天狗平</p> <p>== 美女平 ++++++ 立山 14:07 ===== 17:00 白骨温泉(泊)</p>	<p>【白骨温泉】 白船グランドホテル 《2名1室》 ☎ 0263-93-3333</p>
9/18 (金)	<p>ホテル 8:00 == 8:30 上高地(大正池~田代橋~河童橋) 10:30 == 11:00 赤かぶの里 12:00</p> <p>== 13:40 白川郷 14:20 ===== 金沢駅 16:01 <small>サンダーバード34号</small> 18:32 新大阪駅 19:09 <small>のぞみ49号</small></p> <p>19:55 岡山駅 19:56 <small>こだま759号</small> 20:24 20:31 広島駅 20:24 <small>こだま759号</small> 20:52 福山駅</p>	

旅行取扱 ひろでん中国新聞旅行(株)



立山黒部アルペンルート



白川郷合掌集落

# 北関東 コース

【国内研修旅行】

世界遺産！！『富岡製糸場』見学と  
旧軽井沢散策&尾瀬ハイキング  
北関東満喫3日間の旅

10月7日(水)～10月9日(金) **2泊3日**  
(全行程2名1室)

参加経費 --- 組合員 84,900円 家族 86,900円  
募集締切日 --- **8月28日(金) (必着)**  
参加資格 --- 退職医療組合員  
(組合員1名につき家族1名同伴可)  
募集人員 --- 40名  
申込方法 --- 本紙8頁の様式2により、はがき又  
は封書で申し込んでください。

その他 --- ①最少催行人数(28名)に満たない  
場合や、天災等で旅行が困難な場  
合は、中止する場合があります。  
②旅行日程は、予定ですので、多  
少変更する場合があります。

月日	行 程	宿泊場所
10/7 (水)	広島空港 9:05 <u>ANA674</u> 10:25 羽田空港 10:50 — 11:10 お台場(散策) 12:00 — 12:30 浅草(昼食・散策) 13:40 — 14:00 東京スカイツリー 15:10 — 17:40頃 伊香保温泉(泊)	【伊香保温泉】 ホテルー富士 《2名1室》 ☎ 0279-72-2622
10/8 (木)	※尾瀬ヶ原ハイキング(昼食:弁当) ホテル 7:30 — 9:00 鳩待峠 …… 山ノ鼻 ……(雄大な湿原景色と木道コース) …… ……尾瀬ヶ原 …… 13:00鳩待峠 — 14:50 中禅寺湖 15:10 — 15:40 日光東照宮 17:00 — 17:30頃 鬼怒川温泉(泊)	【鬼怒川温泉】 鬼怒川温泉ホテル 《2名1室》 ☎ 0288-77-0300
10/9 (金)	ホテル8:00 — 10:30 富岡製糸場 11:30 — 12:10 横川:おぎのや釜飯(昼食) 13:00 — 13:30 軽井沢(散策) 14:30 — 羽田空港 18:30 <u>ANA685</u> 19:55 広島空港 (弁当)	

旅行取扱 (株)近畿日本ツーリスト中国四国広島支店



富岡製糸場



秋の尾瀬ヶ原

# 京都 コース ※バスツアー

【国内研修旅行】

## 京都嵐山と嵯峨野 歌舞伎顔見世公演観劇の旅

11月30日(月)～12月1日(火) **1泊2日**  
(全行程2名1室)

参加経費 --- 組合員 64,000円 家族 66,000円  
募集締切日 --- 10月16日(金) (必着)  
参加資格 --- 退職医療組合員  
(組合員1名につき家族1名同伴可)  
募集人員 --- 40名

申込方法 --- 本紙8頁の様式2により、はがき又は封書で申し込んでください。  
その他 --- ①最少催行人数(28名)に満たない場合や、天災等で旅行が困難な場合は、中止する場合があります。  
②旅行日程は、予定ですので、多少変更する場合があります。

月日	行程	宿泊場所
11/30 (月)	広島駅 8:00 — (山陽自動車道) — 福山駅 9:45 — (山陽・東名自動車道) — (弁当) — 京都南IC — 13:00 嵐山散策(渡月橋、天龍寺、竹林) — — 15:30 嵯峨野散策(清凉寺、祇王寺) — 18:00 京都(泊)	【京都】 京都東急ホテル ≪2名1室≫ ☎ 075-341-2411
12/1 (火)	ホテル 9:00 — 10:00 南座顔見世公演 15:30 — 京都南IC — (弁当) — 19:00 福山駅 — 20:45 広島駅	

旅行取扱 ひろでん中国新聞旅行(株)



嵐山竹林



南座顔見世公演

**70歳までの方** ● **療養補助金の給付が受けられるのは、満70歳に達する年度末までです。**

# 特集

## 療養補助金請求書 記入の留意点

赤色で囲った↓欄は、空欄（無記入）は不可な欄です。必ず、記入してください！

**退職医療組合員番号** 5ケタのあなたの退職医療の番号です。

※**共済組合の任意継続組合員番号ではありません**

**療養者の区分**

※**記入漏れが多くなっています！  
ご確認ください！**

**請求者**

組合員であるご本人か、組合員である配偶者か、どちらが請求されてもOKです。

第5条関係 (互) 退職医療給付（療養補助金）請求書

退職医療組合員番号	請求年月日	療養者の区分	加入している公的医療 保険の自己負担割合
平成 年 月 日	本人・配偶者	割合	

次のとおり療養を受けましたので、療養補助金を請求します。

一般財団法人 広島県教育職員互助組合理事長 様

請求者 (名前) (印)

●（この特内は、請求者がご記入ください。）

療養内容			
療養者 (名前)	療養者生年月日	療養年月	
昭和 年 月 日 生	平成 年 月 日	外来	入院
(療養医療機関等) ※合計点数	点	1	2
(療養院等) ※保険適用の施術料合計	円	いずれかの番号に○を	

●（領収書により請求される場合は、この欄は、空欄のまま記入は不要です。）

平成 年 月 日

所在地

保険医療機関名 (接骨院等)

電話番号

● 貼付された領収書等は、原則としてお返しできませんので、最終的に原本が必要な方は、必ずコピーしたものを貼付してください。

保険医療機関等へお願い

退職教職員の療養（保険適用分）について、助成する事業を行っています。お手数とは存じますが、御協力をお願いします。この制度に加入の療養者から証明の依頼があった場合は、上記の「療養内容」欄をご記入のうえ、「保険医療機関等」欄にご記入・押印ください。

【お問い合わせ先：一般財団法人 広島県教育職員互助組合 TEL (082) 228-1386】

注意 1 この請求書は、月毎、保険医療機関等毎、入院・外来毎で1枚作成してください。  
2 給付額は、月毎、保険医療機関等毎、入院・外来毎の「診療の総額×20%」で、かつ63,600円以内です。  
3 記入については、複写式になっていますので黒ボールペン強めに、はっきりとお書きください。  
4 領収書等「コピー可」を貼付される場合は、貼付欄に割られないよう糊付し、ホッチキスは使用しないでください。  
5 請求書は、電算機処理で毎月10日で締めたものをその月の28日に送金します。

※**生年月日の空欄、誤りが多くなっています。ご確認ください！**

※**療養年月の空欄、外来、入院欄の空欄が多くなっています！**

この欄は、領収書等により請求される場合は記入しないで下さい！

※ただし、下欄に病院等で証明を受ける場合に限り、病院等が記入

● 請求書様式の下欄の注意 1 に記載のとおり、請求書は医療機関（病院等）ごと、月ごとに別々に作成してください。

# 互助組合理事会・評議員会を開催しました。

平成27年5月29日に理事会，平成27年6月18日に評議員会が開催され，平成26年度事業執行報告及び決算にかかる各議案が提案のとおり承認されました。なお，それに先立ち平成27年5月22日に定期監査が行われております。



## 平成26年度事業執行報告及び決算について

平成26年度における退職医療組合員事業は，概ね例年どおりの事業を実施いたしました。ただし，その中の福祉事業の国内研修旅行は，計画した5コースのうち3コースについて，申込者が定員に達しなかったため中止となりました。なお，本年度からコースプランの見直しを行っておりますが，今後とも組合員のニーズに対応した事業実施を心掛けたいと思っております。



## 資金管理・運用について

互助組合では，資金の運用については，債券（国債，地方債に限定）を中心とした安全な金融商品により運用していましたが，超低金利時代が長く続く現在の経済情勢の中では，債券等の長期金利が著しく低い水準となっております。よって，今後は，定期預金等による運用を併用した3年程度までの短期運用を取り入れた，効率的な運用に努めて行くことにしています。



## 役員等の改選について

当互助組合定款に基づき，役員等の改選を提案し，平成27年度の評議員，理事及び監事が原案のとおり承認されました。

新しい役員名簿は，互助組合ホームページに掲載します。

(様式1) はがきに貼付するか、又は封書で送付してください。

平成27年度「1日人間ドック」(追加) 申込書				
受診希望者	退職医療組合員番号	フリガナ 名 前	生年月日	年齢
組合員 (本人)				
組合員 (配偶者)				
健診 機関	1 メディックス広島 2 グランドタワーメデイカルコート 3 広島県環境保健協会 4 広島赤十字原爆病院 5 アルパーク候診クリニック 6 長崎病院 8 県市医師会病院 9 三原市医師会病院 11 公立学校共済組合中国中央病院 14 市立三次中央病院			受診希望 健診機関 の番号 ↓
女性健診	1 希望する	2 希望しない		
連絡事項				
上記のとおり申し込みます。 年 月 日				
住所	〒			
電話				
名前	(印)			
一般財団法人広島県教育職員互助組合事務局長 様				

- ①組合員 (加入者) 退職医療組合員番号は、必ず記入してください。
- ②組合員 (配偶者) 欄は、組合員資格の有る配偶者で受診を希望される方の欄です。
- ③受診希望健診機関の番号は、必ず記入してください。
- ④ご夫婦で同じ受診日を希望される場合等、特に連絡したい事項は、連絡事項欄に記入してください。

(様式1) はがきに貼付するか、又は封書で送付してください。

平成27年度「1日人間ドック」(追加) 申込書				
受診希望者	退職医療組合員番号	フリガナ 名 前	生年月日	年齢
組合員 (本人)				
組合員 (配偶者)				
健診 機関	1 メディックス広島 2 グランドタワーメデイカルコート 3 広島県環境保健協会 4 広島赤十字原爆病院 5 アルパーク候診クリニック 6 長崎病院 8 県市医師会病院 9 三原市医師会病院 11 公立学校共済組合中国中央病院 14 市立三次中央病院			受診希望 健診機関 の番号 ↓
女性健診	1 希望する	2 希望しない		
連絡事項				
上記のとおり申し込みます。 年 月 日				
住所	〒			
電話				
名前	(印)			
一般財団法人広島県教育職員互助組合事務局長 様				

- ①組合員 (加入者) 退職医療組合員番号は、必ず記入してください。
- ②組合員 (配偶者) 欄は、組合員資格の有る配偶者で受診を希望される方の欄です。
- ③受診希望健診機関の番号は、必ず記入してください。
- ④ご夫婦で同じ受診日を希望される場合等、特に連絡したい事項は、連絡事項欄に記入してください。

(様式2) はがきに貼付するか、又は封書で送付してください。

研修旅行 (コース) 参加申込書	
退職医療組合員番号	
フリガナ	
性別	男 女
年齢	( 歳)
退職医療組合員番号	
フリガナ	
性別	男 女
年齢	( 歳)
上記のとおり申し込みます。 年 月 日	
〒	
住所	
電話	
名前	(印)
一般財団法人広島県教育職員互助組合事務局長 様	

- ①退職医療組合員番号欄には、退職医療組合員番号を必ず記入してください。
- ②同伴者も退職医療組合員の場合は、必ず退職医療組合員番号欄に番号を記入してください。
- ③複数の旅行をお申し込みの場合は、コピーしてご利用ください。
- ④現職中に受け取られた互助組合旅行券で有効期間内のもので残っていませんか、参加経費として使用できます。

★この様式に記入し、ハガキに貼付するか又は封書で申し込んでください。個人情報には、当該事業以外には使用しません。