

互助だより

No.108

平成29年5月10日

互助組合理事会・評議員会を開催	2
国内研修旅行アンケート結果について	2
退職医療制度 事業一覧表	3
平成29年度1日人間ドック助成のご案内(受診者募集)	4
平成29年度1日人間ドックオプション検査のご案内	5
国内研修旅行「北海道コース」参加者募集	6
平成29年度 国内研修旅行のご案内	7
申込様式(研修旅行・人間ドック)	8



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。保管しておいてください。》

互助組合理事会・評議員会を開催しました。

平成29年2月27日に理事会, 3月28日に評議員会が開催され, 平成29年度事業計画及び予算案等が提案のとおり議決, 承認されましたのでお知らせします。



平成29年度事業計画及び収支予算等について

平成29年度の退職組合員の方の事業については, 前年度と同様の給付事業及び福祉事業を実施します。福祉事業の国内研修旅行は, 昨年度のアンケート結果を参考にして, 「①日帰り旅行, ②シングルでの宿泊(別途料金, 今年度は, 北陸・信州コースで実施します。)③旅行期間の短縮」を取り入れました。また, 宿泊先も, 昨年好評だった北陸旅行の「加賀屋」や北海道旅行の「星野リゾートトマム」をご用意しました。相撲観戦も継続して実施します。ぜひご参加ください。

なお, 詳細については, P6~P7をご覧ください。



国内研修旅行に係るアンケートの結果について

互助だよりNo.107(平成28年10月)で実施した, アンケート結果は次のとおりです。

- 1名でも参加できるようにしてほしい。(現状2名1室)
- 日程の短縮, 経費削減
- もう少し旅費を安くしてほしい。
- テーマのある旅行にしてほしい。
- 追加料金で1人部屋。
- 申込締切が早すぎる。(予定がたたない)
- 宿泊場所を豪華に。
- 中国地方の1泊2日の旅行。
- 旅行期間を短く。・日帰り旅行を希望。
- 保養だけでなく歴史など意味ある場所も取り入れてほしい。
- ゆったりした行程(滞在型)も取り入れてほしい。

アンケート結果は, 今後の研修旅行計画に反映させてまいります。御協力ありがとうございました。



人間ドック助成事業について

人間ドック助成事業は, 例年1,400人を募集しています。昨年度の受診者数は, 1,194人でした。受診枠に余裕がありますので, 健康を維持されるためにも受診していただくことをお勧めします。

なお, 個人情報保護のため, 申込書は封書に変更していますのでご了承願います。

⑤ 退職医療制度 事業一覧表

退職医療組合員様の健康管理や元気回復のために、毎年度、給付事業・福祉事業を実施しています。
事業内容・利用期間をご覧になっていただき、ご利用いただきますようお願いいたします。

事業名	事由	内 容	利用期間
給付事業	療養補助金	組合員が保険医療機関等（保険薬局を含む。）で受診したとき 医療費総額の20%を給付します。（保険適用分） ※医療機関ごとに月最高限度額63,600円まで ※70歳に達する会計年度末まで給付 [請求払]	満70歳に達する会計年度末まで
	死亡弔慰金	組合員が死亡したとき、遺族に支給する。 加入期間に応じて給付します。 1年未満 200,000円 1年以上2年未満 180,000円 2年以上3年未満 160,000円 3年以上4年未満 140,000円 4年以上5年未満 120,000円 5年以上6年未満 100,000円 6年以上7年未満 80,000円 7年以上8年未満 60,000円 8年以上9年未満 40,000円 9年以上 20,000円 [請求払]	終 身
	慶 祝 金	組合員が70歳以上の長寿年齢に達したとき 70歳(古希) 10,000円 77歳(喜寿) 20,000円 80歳(傘寿) 30,000円 88歳(米寿) 50,000円 90歳(卒寿) 70,000円 99歳(白寿) 100,000円 [請求払]	
福祉事業	1日人間ドック助成	健診料金のうち、17,000円定額助成 【互助指定健診機関】 ・広島市7か所 ・呉市1か所 ・三原市1か所 ・尾道市1か所 ・福山市2か所 ・三次市2か所	
	入院助成金	1回の入院期間7日以上入院した場合 1日1,200円 ※1年度最高60日間72,000円まで [請求払]	
	研修旅行	旅行費用の一部助成（※家族1名同伴可） 旅行費用 組合員助成金 家族助成金 ・10万円未満……………5,000円 3,000円 ・10～20万円未満……………8,000円 4,000円	
	広 報 紙	「互助だより」発行 全組合員に配布（年3回発行） * 事業の案内、募集等をお知らせします。	
	健康記念	70歳の年度末まで療養補助金を受給していない組合員 30,000円を給付	該当者

◎オプション検査 ※(主なオプション検査を抜粋して掲載。詳細は各健診機関にご確認ください。)

各健診機関で、次のようなオプション検査を実施しています。その詳細と申込等については、別途各健診機関から通知されますが、オプション検査にかかる料金は、全額各自のご負担となります。

番号	健診機関名	オプション検査(料金)
1	メディックス広島健診センター	・マンモグラフィ2方向(3,240円)・乳がんエコー検査(3,240円)・子宮頸がん検査(4,320円)
		・胸部CT(7,560円)・頸動脈超音波検査(3,240円)・骨密度検査(2,160円) ・腫瘍マーカー(前立腺・子宮卵巣がん・すい臓がん・肺がん・心不全)(各2,100円) ・甲状腺機能検査(4,200円)・アレルギー検査(各種)(各3,200円)・体脂肪CT検査(2,160円) ・脳検査(MRI・MRA)(27,000円)・胃カメラ(※通常検査の胃X線を変更して)
2	グランドタワーメディカルコート	・マンモグラフィ2方向(4,860円)・乳がんエコー検査(3,780円)・子宮頸がん検査(3,240円)
		・胸部CT, 喀痰細胞診(16,200円)・頸動脈超音波検査(5,400円)・骨密度検査(4,320円) ・腫瘍マーカー(前立腺がん2,700円、肝細胞がん2,160円、大腸がん2,160円、AFP+CEA3,780円) ・甲状腺機能検査(1,080円)・メタボリックシンドローム検査(10,800円) ・脳検査(MRI・MRA)(27,000円)・空腹時インスリン濃度測定(2,700円)
3	広島県環境保健協会	・マンモグラフィ2方向(6,480円)・乳がんエコー検査(3,240円)・子宮頸がん検査(3,240円)
		・肺ドック(12,960円)・頸動脈超音波検査(3,456円)・骨密度検査(2,160円) ・腫瘍マーカー(前立腺1,620円・肝炎1,620円・膵臓がん1,620円・心不全2,160円) ・メタボドック(7,560円)・がん遺伝子検査(16,200円)・甲状腺機能検査(6,480円) ・脳ドック(MRI・MRA)(27,756円)・軽度認知障害スクリーニング検査(17,280円)
4	広島赤十字・原爆病院	・マンモグラフィ2方向(4,320円)・子宮頸がん検査(3,240円)
		・胸部CT(16,103円)・頸動脈超音波検査(3,240円)・骨密度検査(1,620円) ・腫瘍マーカー(消化器系4,320円・肺がん系4,320円・前立腺2,700円・卵巣4,320円) ・BNP測定(1,620円)・血圧脈波検査(1,620円)・ペプシノーゲン(3,240円) ・甲状腺機能検査(4,320円)
5	アルパーク検診クリニック	・マンモグラフィ(3,888円)・乳がんエコー検査(3,888円)・子宮頸がん検査(3,240円)
		・頸動脈超音波検査(3,240円)・骨密度検査(2,160円)・胃カメラ(12,960円) ・大腸内視鏡(14,040円)・腹部エコー(肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・脾臓)(5,400円) ・腫瘍マーカー(前立腺2,592円・肝炎1,615円・膵臓がん1,615円・肺がん2,592円) ・ピロリ検査(尿中1,080円・便中3,086円) 甲状腺検査(7,344円)
6	長崎病院ヘルスケアセンター	・マンモグラフィ2方向(6,480円)・乳がんエコー検査(3,240円)・子宮頸がん検査(4,320円)
		・胸部CT(14,688円)・頸動脈超音波検査(3,780円)・骨密度検査(1,080円) ・腫瘍マーカー(前立腺1,620円・肝臓がん1,944円・膵臓がん1,944円・心不全2,700円) ・大腸ファイバー(17,280円)・頭部CT(12,420円)・腹部CT(14,688円)・血圧脈波(3,132円)
7	広島県地域保健医療推進機構	・マンモグラフィ2方向(5,650円)・乳がんエコー検査(5,650円)・子宮頸がん検査(4,110円)
		・胸部CT(20,360円)・前立腺がん検査(2,050円)・骨粗しょう症検査(2,050円) ・脳ドック(22,680円)
8	呉市医師会病院	・マンモグラフィ(5,400円)・子宮がん検査(3,240円)
		・腫瘍マーカーセット(消化器系, 肝臓がん, すい臓がん)(3,240円)・ピロリ検査(720円) ・甲状腺検査(※女性対象3,670円)・前立腺がん検査(PSA)(1,620円) ・骨塩定量検査(3,000円)
9	三原市医師会病院	・マンモグラフィ(3,240円)・子宮がん検査(3,240円)
		・骨密度検査(2,160円)
10	公立みつぎ総合病院	・マンモグラフィ2方向(4,320円)・子宮頸がん検査(3,240円)
		・胸部CT(12,000円)・脳ドック(MRI, MRA, 頸動脈超音波)(23,760円) ・前立腺がん検査(PSA)(1,500円)・骨粗しょう症検査(1,080円)
11	公立学校共済組合中国中央病院	・マンモグラフィ2方向(4,320円)・乳がんエコー検査(3,240円)
		・胸部CT(10,800円)・頸動脈超音波検査(5,940円)・骨密度検査(1,620円) ・脳検査(MRI, MRA)(23,760円)・動脈硬化検査(3,132円)・内臓脂肪CT検査(3,240円) ・ピロリ検査(便中2,160円)・緑内障視野検査(1,620円)・胃カメラ(3,240円)
12	日本鋼管福山病院	・マンモグラフィ2方向(5,832円)・乳腺超音波検査(3,780円)
		・マンモグラフィ1方向(5,616円) ・胸部CT(15,876円)・頸動脈超音波検査(3,780円)・骨密度検査(3,888円) ・腹部CT(15,876円)・内臓脂肪測定(3,240円)・動脈硬化検査(2,160円) ・腫瘍マーカー(前立腺1,512円・膵臓がん1,512円・消化器系1,188円・子宮がん1,728円) ・甲状腺検査(4,212円)・ピロリ検査(3,240円)・AICS(がんリスク)検査(23,760円) ・歯科検診(2,268円)
13	三次地区医療センター	・乳がんエコー等検査(3,500円)・子宮(経膈)超音波検査(5,100円)・セット価格(6,700円)
		・脳ドック(MRI, MRA)(31,000円)・大腸内視鏡検査(21,000円)・胸部CT(11,500円) ・腹部エコー(5,150円)・内臓脂肪CT測定(2,880円)・骨密度検査(1,500円) ・腫瘍マーカー(前立腺1,850円・膵臓がん・消化器系・肝臓がん4,350円)
14	市立三次中央病院	・マンモグラフィ(4,860円)・子宮頸がん検診(3,240円)
		・腫瘍マーカー(膵臓がん・消化器系・肝臓がん4,320円)・前立腺腫瘍マーカー(2,160円) ・甲状腺機能検査(4,320円)・骨密度検査(1,510円)・血圧脈波検査(3,130円)

北海道 コース

ベストシーズン到来

【国内研修旅行】

憧れの風景目指し北の大地へ

日本の神秘的な絶景15選の『雲海テラス』と『青い池』
日本新三景の大沼国定公園・函館夜景・富良野ラベンダー畑 他

7月11日(火)～7月14日(金)
(全行程2名1室)

3泊4日

参加経費・・・組合員164,000円 ※(互助助成額 8,000円差引後) 申込方法・・・本紙8頁の様式2により、はがき又は
家族168,000円 ※(互助助成額 4,000円差引後) 封書で申し込んでください。

※互助旅行券使えます

募集締切日・・・6月12日(月)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)

月日	行程	宿泊施設
7/11 (火)	ANA676 ANA555 広島空港 → 羽田 → 函館 → 五稜郭公園/タワー → 北島三郎記念館 → ホテルチェックイン 10:35 11:55/12:50 14:10 14:40 16:10 16:30～17:00 17:10 (機内弁当) (海鮮料理) …自由散策(金森赤レンガ倉庫など)… ホテル → 沙羅の月(夕食) → 函館山夜景鑑賞 → 函館泊 18:20 18:30～20:00 20:10～20:50 21:00	【函館】 ラピスタ函館ベイ 電話0138-23-6111 函館市豊川町12-6
7/12 (水)	ホテル → 函館朝市 → 函館元町(旧函館区公会堂・八幡坂) → 大沼国定公園(大沼クルーズ・島巡りウォーキング) 8:00 8:10～9:00 9:20～10:00 11:00～11:30 11:30～12:00 (約1.5km) ＝ フレンドリーペア(昼食) → 金比羅火口災害遺構散策 → サミット記念館 → 洞爺湖温泉泊 12:10～13:10 15:30～16:00 16:10～16:40 16:50	【洞爺湖温泉】 洞爺湖万世閣ホテル レイクサイドテラス 電話0142-73-3500 洞爺湖町洞爺湖温泉町21
7/13 (木)	ホテル → ファームレストラン千代田(昼食) → 四季彩の丘 → 青い池 → ファーム富田 → トナム泊 8:00 12:30～13:20 13:30～14:00 14:20～14:50 15:20～16:30 18:00	【トナム】 星野リゾートトナムザ・タワー 電話0167-58-1111 占冠村中トナム
7/14 (金)	ホテル → (ロープウェイ) → 雲海テラス → (ロープウェイ) → ホテル発 → 幸福の黄色いハンカチ思い出広場 → 9:00 10:15～10:40 ANA4726 ANA683 旧北炭夕張炭鉱模擬坑道見学 → 夕張市内ホテル(昼食) → 新千歳空港 → 羽田空港 → 広島空港 11:00～11:30 11:40～12:20 13:30/15:00 16:40/17:05 18:25	

備考欄

- 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。
- 旅行日程は、予定ですので、多少変更する場合があります。
- 宿泊は全てベッドタイプです。

旅行取扱：東武トップツアーズ(株)広島支店



星のリゾート ザ・タワー



雲海テラス

平成29年度 国内研修旅行のご案内

本年度実施します国内研修旅行のご案内です。コース・実施時期・募集時期をご覧になっていただき、ぜひご利用ください！②③④のコースは、次号8月1日号の「互助だより」で募集します。

	コース名	実施時期	内 容	募集時期・応募締切
①	北海道(4日間)	7月11日(火) ～ 7月14日(金)	定員40人 飛行機利用：広島空港発着 函館・洞爺湖・美瑛・夕張 ※100万ドル夜景満喫	本誌で募集中 応募締切：6月12日(月)
②	北陸・信州(3日間)	9月12日(火) ～ 9月14日(木)	定員40人 新幹線利用：広島駅発着 福山駅発着 郡上八幡・上高地・五箇山合掌 造りの里・兼六園 ※プロが選ぶ加賀屋に宿泊	互助だよりNo.109 (8月1日号)で募集 応募締切：8月10日(木) 先着2名まで1人部屋 対応が可 (但し、25,000円追加負担)
③	九州(2日間)	11月16日(木) ～ 11月17日(金)	定員40人 新幹線利用：広島駅発着 福山駅発着 太宰府天満宮・大相撲観戦・呼 子朝市・唐津 ※大相撲九州場所を観戦!	互助だよりNo.109 (8月1日号)で募集 応募締切：8月31日(木)
④	周防大島 (日帰りバス)	10月26日(木)	定員40人(大型バス1台) 広島駅・福山駅 片添えヶ浜「地引網漁」体験 星野哲郎記念館・みかん狩り	互助だよりNo.109 (8月1日号)で募集 応募締切：9月29日(金)

平成29年度「互助だより」の発行予定

No.109

8月1日

No.110

10月1日

退職医療組合員番号について

事業への申込み(1日人間ドック・研修旅行)等で、退職医療組合員番号を記入する必要があります。ご自分の組合員番号がおわかりにならない場合は、今回送付しました封筒の宛名ラベルに表示していますので、参考にご覧ください。

【宛名ラベル】

〒〇〇〇〇—〇〇〇〇〇

 _____ 様
 (000 12555—1)

・下線部分が組合員番号です。
 ・下線の前0と、枝番以下(—1
 または—2)は、記入の必要は
 ありません。

(様式2)はがきにがきに貼付するか、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	
男 女	(歳)
退職医療組合員番号	
フリガナ	
男 女	(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。

(様式1)この申込書は、封書で互助組合へ送付ください。

平成29年度「1日人間ドック」申込書				
受診希望者	退職医療組合員番号	フリガナ 名 前	性別	生年月日
組合員(本人)		-----		S . .
組合員(配偶者)		-----		S . .
健診機関	1 メディックス広島健診センター		8 呉市医師会病院	受診希望の 健診機関番号 (番号を記入して ください。)
	2 グランドタワーメディカルコート		9 三原市医師会病院	
	3 広島県環境保健協会		10 公立みつぎ総合病院	[]
	4 広島赤十字・原爆病院		11 公立学校共済組合中国中央病院	
	5 アルパーク検診クリニック		12 日本鋼管福山病院	
	6 長崎病院		13 三次地区医療センター	
	7 広島県地域保健医療推進機構		14 市立三次中央病院	
女性健診	(女性の方のみ記入ください。)		【※女性健診は、⑤頁のオプション検査になります。】	
	1 希望する		2 希望しない	
連絡事項				
下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、連絡事項欄に簡単に記入してください。

★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、当該事業以外には使用しません。