

互助だより



No.113

令和元年5月10日

事業変更について	2
退職医療制度 事業一覧表	3
1日人間ドック助成のご案内(受診者募集)	4~5
1日人間ドック オプション検査のご案内	6
各月の締切日・給付日のご案内(カレンダー)	7
国内研修旅行「南房総コース」参加者募集	8
平成31年4月受診分から療養補助金の支給基準一部変更	9
退職医療Q & A	10
改元に伴うお知らせとお願い	11
平成31年3月理事会・評議員会を開催	11
申込様式(人間ドック・国内研修旅行)	12



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 FAX (082) 228-1398

<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。》

◆今年度から、事業を一部変更します◆

退職医療制度は、組合員の方から加入時に納入していただいた基準掛金と、それを運用した利息を原資として事業を実施しています。ご存知のとおり、長年に渡り超低金利状況が続いており、利息収入は大きく減少を続けております。そのため、専門の業者に依頼して、今後の財政見通しの試算を行いました。

その結果、事業の見直しが必要とされ、今年度より、次表のとおり、**慶祝金**の一部と**入院助成金**の事業内容を変更いたしました。組合員の皆様方には、何卒ご理解をいただきますようお願いいたします。

事業名		昨年度まで	今年度から
慶祝金	90歳(卒寿)	100,000円	50,000円
	99歳(白寿)	70,000円	50,000円
入院助成金		日額 1,200円	日額 1,000円 (平成31年4月1日入院分から変更)

退職医療組合員番号について

あなたの組合員番号は、今回、「互助だより」を送付しました封筒の宛名ラベルに表示しています。

事業への申込み・請求の際には、この組合員番号を記入してください。

〈封筒に貼ってある宛名ラベル〉

〒〇〇〇〇—〇〇〇〇

_____ 様

(00013505—1)

赤字部分が、組合員番号です。

緑の数字は、会員区分番号ですので、記入の必要はありません。

今年度の「互助だより」発行予定

【本年度は、年2回の発行です】

次号は、**8月1日号 (No.114)** です。

次号掲載予定：国内研修旅行「奈良・大阪コース」募集 ほか



互 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、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します。

◆赤字:今年度より変更

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2割 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 ※保険適用外の診療費は、給付対象外です。 ※自己負担割合 2割未満 の場合は自己負担額を 限度として給付 [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) 50,000円 99歳(白寿) 50,000円 ※誕生月に互助組合から通知します。 [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 庄原市1か所・東広島市2か所・廿日市市1か所	
	入院助成金	1回の入院期間7日以上入院した場合 日額1,000円(平成31年4月1日入院分から) ※平成31年3月31日以前の入院分は、日額1,200円 ※1年度毎に最高60日間を助成 [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2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	該当者のみ

1日人間ドック助成 受診者募集

申込締切日 ⇒ 令和元年5月31日(金)必着

①	対象者	退職医療組合員
②	申込方法	本紙最終頁【申込様式(様式2)】により、封書で互助組合にお申し込みください。
③	受診日	令和元年7月～令和2年3月
④	受診日決定通知発送	令和元年7月初旬 ※互助組合から郵送でお知らせします。
⑤	自己負担額	受診後に、下記の健診機関一覧表の自己負担額を、各健診機関にお支払いください。 ◆自己負担額 = 通常健診料から互助組合助成額17,000円を差し引いた額です。 ※(1)消費税法改正により、受診日によって健診料金が変わるため、自己負担額も変わります。

【申し込みにあたっての注意事項及びお知らせ】

- この申込先は、互助組合です。健診機関へ直接申し込まないでください。
- 受診日については、健診機関で決定されます。
 - ・上表⑤ 自己負担額 ※(1) のとおり、受診日によって自己負担額が変わることをご了承ください。
 - ・希望の受診日がある場合は、申込様式(様式2)の連絡事項に、希望の受診月を記入してください。
 - ・健診機関によっては、希望の受診月にならない場合があることをご了承ください。
- 受診の可否・日程等の案内を、7月初旬に互助組合から郵送します。
- 各健診機関ごとに、受診応募者が募集人数を超えた場合は抽選となります。(※抽選の場合、キャンセル待ちの補欠順を通知します。)
- 各健診機関のオプション検査(6頁)は、全額自己負担です。



No.	健診機関名	募集人数	通常健診料(一般料金)		自己負担額		備考	
			受診期間		受診期間		胃部X線から胃カメラへ変更 追加料金	その他
			7月～9月 ①	10月～3月 ②	7月～9月 (①-17,000円)	10月～3月 (②-17,000円)		
1	メディックス広島健診センター 広島市中区大手町1-5-17 ☎(082)248-4115	75	円 35,640	円 35,640	円 18,640	円 18,640	—	
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 アーバンビュートワー4F ☎(082)227-3366	25	円 37,800	円 38,500	円 20,800	円 21,500	○	
3	広島県環境保健協会 健康クリニック 広島市中区上広瀬北町9-1 ☎(082)232-4857	100	円 32,238	円 32,835	円 15,238	円 15,835	○	
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)241-3191	210	円 39,960	円 40,700	円 22,960	円 23,700	○	75歳以上の方は、胃カメラ(胃内視鏡)になります。
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	95	円 38,880	円 39,600	円 21,880	円 22,600	○	
6	長崎病院 ヘルスケアセンター 広島市西区横川新町3-11 ☎(082)208-5791	65	円 33,300	円 33,900	円 16,300	円 16,900	—	

No.	健診機関名	募集 人数	通常健診料(一般料金)		自己負担額		備考		
			受診期間		受診期間		胃部X線から 胃カメラへ 変更 追加料金	その他	
			7月~9月 ①	10月~3月 ②	7月~9月 ①-17,000円	10月~3月 ②-17,000円			
7	広島県地域保健医療推進機構 総合健診センター 広島市南区皆実町1-6-29 ☎(082)254-7146	人 65	円 29,870	円 30,423	円 12,870	円 13,423	—		
8	呉市医師会病院 呉市朝日町15-24 ☎(0823)22-2321	50	40,600	40,600	23,600	23,600	—		
9	三原市医師会病院 三原市宮浦1-15-1 ☎(0848)67-7030	80	33,480	34,100	16,480	17,100	—		
10	公立みつぎ総合病院 (健康管理部人間ドック担当) 尾道市御調町市124 ☎(0848)76-1111	25	33,480	34,100	16,480	17,100	—		
11	公立学校共済組合 中国中央病院 (健康管理センター) 福山市御幸町大字上岩成148-13 ☎(084)970-2291	400	男	37,260	37,950	20,260	20,950	○	
			女	38,880	39,600	21,880	22,600		
12	日本鋼管福山病院 福山市大門町津之下1844 ☎(084)945-3920	15	36,396	37,070	19,396	20,070	—		
13	三次地区医療センター 三次市十日市東3-16-1 ☎(0824)62-6311	50	33,000	33,610	16,000	16,610	—		
14	市立三次中央病院 健診センター 三次市東酒屋町10531 ☎(0824)65-0620	50	37,800	38,500	20,800	21,500	—	75歳以上の方は 胃内視鏡(胃 カメラ・鼻カメラ のいずれか)に なります。	
15	庄原赤十字病院 庄原市西本町2-7-10 ☎(0824)72-3219	20	36,720	37,400	19,720	20,400	—		
16	井野口病院 健康管理センター 東広島市西条土与丸6-1-91 ☎(082)422-3983	30	32,940	33,550	15,940	16,550	—		
17	東広島記念病院 東広島市西条町吉行2214 ☎(082)423-6662	25	34,560	35,200	17,560	18,200	—		
18	広島生活習慣病・がん健診センター大野 廿日市市大野3406-5 ☎(0829)56-5505	20	34,560	35,200	17,560	18,200	—		

合計1,400人

オプション検査

(全額自己負担)

※各健診機関のオプション検査を抜粋して掲載しています。

- ・オプション検査に係る料金は、全額自己負担となります。
- ・料金・詳細・申込等については、各健診機関から案内があります。

No.	健診機関名	オプション検査	No.	健診機関名	オプション検査
1	メディックス広島	・マンモグラフィ2方向 ・脳検査 ・乳がんエコー検査 ・胸部CT ・子宮頸がん検査 ・肺がん検査 ・前立腺検査(PSA) ・大腸内視鏡	10	公立みつぎ総合病院	・マンモグラフィ ・子宮頸がん検診 ・前立腺がん検診(PSA) ・脳ドック ・胸部CT ・骨塩定量検査 ・動脈硬化検査
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 ・脳検査 ・乳がんエコー検査 ・肺がん検診 ・子宮がん検診 ・甲状腺超音波検査 ・前立腺がん(PSA) ・甲状腺検査 ・骨粗しょう症検査 ・腫瘍マーカー	11	公立学校共済組合 中国中央病院	・マンモグラフィ ・乳房超音波検査 ・胸部CT検査 ・骨密度検査 ・動脈硬化検査 ・内臓脂肪CT検査 ・脳検査(MRI・MRA) ・ピロリ抗体 ・頸動脈超音波検査
3	広島県環境保健協会	・マンモグラフィ ・乳腺エコー検査 ・子宮頸がん検診 ・肺CT検査 ・前立腺がん検査 ・腸内環境検査 ・腹部エコー検査 ・脳ドック	12	日本鋼管福山病院	・マンモグラフィ ・乳房超音波検査 ・前立腺検査(PSA) ・骨密度検査 ・頭部MRI検査 ・腹部超音波検査 ・胸・腹部CT検査 ・甲状腺検査
4	広島赤十字・原爆病院	・マンモグラフィ ・子宮頸がん検診 ・前立腺腫瘍マーカー ・脳ドック ・甲状腺機能検査 ・肺CT検査 ・全大腸内視鏡検査 ・骨密度検査	13	三次地区医療センター	・乳腺超音波検査 ・子宮がん検診 ・前立腺検査(PSA) ・骨密度検査 ・腹部エコー ・大腸内視鏡検査 ・肺がん検診 ・脳ドック
5	アルパーク検診 クリニック	・マンモグラフィ ・乳房超音波 ・子宮がん検診 ・前立腺検査(PSA) ・腹部超音波検査 ・大腸内視鏡検査 ・骨密度検査 ・甲状腺検査 ・脳MRI	14	三次中央病院	・マンモグラフィ ・子宮頸部がん検診 ・前立腺腫瘍マーカー ・骨密度検査 ・腫瘍マーカー ・甲状腺機能検査 ・血圧脈波検査 ・便中ピロリ抗体検査
6	長崎病院 ヘルスケアセンター	・マンモグラフィ ・乳房超音波 ・子宮頸がん検査 ・前立腺がん(PSA) ・骨密度検査 ・甲状腺検査 ・腹部CT ・胸部CT ・頭部CT	15	庄原赤十字病院	・マンモグラフィ ・子宮頸がん検診 ・前立腺がん検査 ・肺CT検査 ・骨塩定量 ・甲状腺ホルモン検査 ・甲状腺超音波検査 ・喀痰細胞診
7	広島県地域 保健医療推進機構	・マンモグラフィ ・乳腺エコー ・子宮・卵巣がん検査 ・胸部CT ・骨粗しょう症 ・前立腺がん(PSA) ・脳ドック ・肝臓 ・膵臓がん検査	16	井野口病院	・マンモグラフィ ・乳腺エコー ・前立腺検査(PSA) ・骨密度検査 ・腹部超音波検査 ・肺機能検査 ・甲状腺機能検査 ・脳・肺ドック
8	呉市医師会病院	・マンモグラフィ ・子宮がん検診 ・前立腺検査(PSA) ・ピロリ抗体 ・骨塩定量検査 ・甲状腺検査 ・腫瘍マーカー ・動脈硬化検査	17	東広島記念病院	・マンモグラフィ ・子宮がん検査 ・骨密度検査 ・動脈硬化検査 ・腹部CT検査 ・胸部CT検査 ・脳単純MRI・MRA検査
9	三原市医師会病院	・マンモグラフィ ・子宮がん検診 ・骨密度検査 ・腫瘍マーカー ・脳MRI検査 ・眼底カメラ検査 ・胸部低線量CT検査	18	広島生活習慣病・ がん健診センター大野	・マンモグラフィ ・子宮がん検診 ・骨密度検査 ・動脈硬化検査 ・腹部CT検査 ・胸部CT検査 ・脳単純MRI・MRA検査

・掲載以外のオプション検査については、各健診機関にお問い合わせください。

各月の締切日・送金日です。ぜひご利用ください!



郵送した日に
○印をして
おきましょう!

締切日

送金日

(療養補助金・慶祝金・入院助成金 他)

- ・毎月10日(必着)までに届いた分は、その月28日に送金します。
- ・今後の締切日と送金日は、カレンダーのとおりです。

2019年 4月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

5月 令和元年

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

6月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

7月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

8月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

9月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

10月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

11月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

12月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2020年 1月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

2月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

3月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

南房総半島・横須賀・鎌倉コース

国内研修旅行

東京湾アクアライン(海ほたるPA), 鴨川シーワールド,
鋸山日本寺, 横須賀(記念艦「三笠」(見学)他),
古都「鎌倉」(鎌倉大仏・鶴岡八幡宮・建長寺)を巡る旅

2泊3日

宿泊は、2泊とも

Aランクのホテルにご宿泊 9月17日(火)~9月19日(木)

全行程2名1室

参加経費		広島駅発着	福山駅発着	
	(2名1室利用) 組合員	93,000円	91,000円	※(互助助成額 5,000円差引後)
	(〃) 家族	95,000円	93,000円	※(互助助成額 3,000円差引後)
	(1名1室利用) 組合員	111,700円	109,700円	※(互助助成額 5,000円差引後)

募集締切日 …… 7月19日(金)必着 (募集人員40名)

※互助旅行券使えます。

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)

申込方法 …… 本紙12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。



注意事項 ご連絡

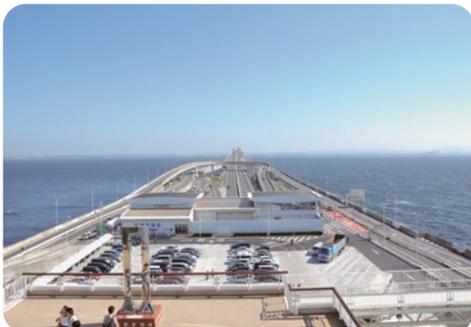
- 団体旅行の円滑な実施にご協力ください。
- 行程中に、一部急な上り坂や段差の厳しい箇所もございます。
- 健康状態等、ご心配な方は事前にご相談いただくか、同伴者(ご家族)とのご参加をお勧めいたします。
- 食物アレルギー等特別な配慮を必要とされる方は、あらかじめ旅行申込書等にご記入ください。

月日	行程	宿泊場所
9/17 (火)	のぞみ8号 広島駅 8:39 → 福山駅 9:03 (車内弁当) → 品川駅 12:06/12:15 → 東京湾アクアライン → 海ほたるPA 12:50~13:10 鯛の浦; 誕生寺 14:10~14:40 → 鴨川シーワールド 14:50~16:30 → 安房鴨川 17:00頃	鴨川グランドホテル ☎04-7092-2111
9/18 (水)	ホテル 9:00 → 鋸山日本寺(ロープウェイ) 10:00~11:50 → 金谷港「波留菜亭」(昼食・買物) 12:10 金谷港 13:40 → *東京湾フェリー → 久里浜港 14:20 → YOKOSUKA軍港めぐり 15:00~15:45 横須賀: 記念艦「三笠」(見学) 16:00~16:30 → 横浜市内(泊) 17:30 ■夕食は「崎陽軒本店」にて	ホテル ニューグランド ☎045-681-1841
9/19 (木)	ホテル 8:30 → 鎌倉大仏(見学) 9:30~10:00 → 鶴岡八幡宮(参拝) 10:20~11:00 → 建長寺(参拝) 11:10~11:50 北鎌倉「鉢ノ木」(昼食) 12:00~13:00 → のぞみ115号 → 新横浜駅 14:30/15:09 → 福山駅 18:32 → 広島駅 18:54	

● 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。

旅行取扱: (株)近畿日本ツーリスト中国四国広島支店



海ほたるPA



鴨川シーワールド(シャチのショー)



鎌倉大仏

療養補助金(70歳までの給付)についてお知らせ

公的医療費助成を受けておられる組合員(70歳まで)の方へ

**平成31年4月受診分から、
療養補助金の支給基準を一部変更します!**

(再掲)この内容は、平成30年5月10日発行のNo.111号にも掲載した内容です。

変更内容	<p><u>公的医療費助成を受けておられる平成29年度までに加入の組合員の方については、自己負担額が保険適用分の総医療費の2割未満の場合も2割相当額を支給していましたが、平成31年4月からの受診分については、自己負担額が総医療費の2割未満の場合は、自己負担額を限度として支給します。</u></p>
変更理由	<p>療養補助金の支給は、組合員の医療費の自己負担を軽減するために実施しています。</p> <p>近年の医療費等に関する法律の改正により、<u>国や地方自治体で新たな医療費の助成制度(公的医療費助成)が始まり、自己負担割合の変更や自己負担額が定額とされること等により、医療費負担の軽減措置が行われています。</u></p> <p><u>現職組合員に対する医療費の支給は、地方公務員等共済組合法第62条により、自己負担額を超える支給は行っていません。</u></p> <p>このため、<u>退職医療組合員の皆様も同様の取扱いとさせていただきます</u>ので、何卒、御理解と御協力をお願いいたします。</p>
その他	<p>平成30年度加入の組合員については、既に平成30年4月1日より支給基準を一部変更して、同様の取扱いによる給付を行っております。</p> <p>また、本年度加入される組合員についても、同様の取扱いとさせていただきますので、何卒、御理解と御協力をお願いいたします。</p>

以下の【事例】を挙げての詳細な説明は、紙面の都合上No.114号にて掲載予定。

【事例1】国や地方自治体による公的な医療費助成制度

国や地方自治体が実施する医療費助成制度としては、重度心身障害者や指定する難病等に認定された方への医療費助成として、全額もしくは公的医療保険の自己負担分を公費で負担する制度等があります。

○自己負担割合(1割・2割等)、又は、自己負担額の定額制(200円・1000円・10000円等)の場合
自己負担分(1割・2割・定額分)を限度として、療養補助金を給付します。

○全額公費による負担で、自己負担がない場合
療養補助金の対象外になります。

【事例2】高額療養費制度

高額療養費制度により、1か月間にかかった医療費の自己負担額について、あらかじめ所得等により、決められた限度額があり、その限度額の認定を受けていれば、高額療養費の自己負担限度額のみで済むようになっています。

○70歳未満で、年収370万円未満であれば、自己負担限度額は57,600円、この回数月が4回目以降は、更に自己負担限度額が引き下げられて、1か月の自己負担額が44,400円となった場合
自己負担額44,400円を限度として、療養補助金を給付します。

退職医療 Q & A



Q1 **療養補助金**の給付は、70歳の誕生日で終了するのですか。

A. 満70歳に達する年度末まで支給します。

(例) 平成31年4月の誕生日で70歳 ⇒ 令和2年3月31日の診療分まで請求可

Q2 平成31年4月に病院で受けた診療が、国または地方公共団体による公費負担(医療費助成)の対象となりました。その場合、**療養補助金**の給付はどうなりますか。

A. 自己負担額が、保険適用分の医療費総額の2割未満の場合は、自己負担額を限度として給付します。

Q3 人間ドックの料金は、**療養補助金**で請求できますか。

A. 人間ドックの料金は、保険適用外ですので、請求できません。

※療養補助金の対象でない医療保険適用外の例は、次のとおりです。

- ①自費診療 ②人間ドック・健康診断料 ③インフルエンザ等の予防接種 ④文書料(診断書)
- ⑤処方箋以外で薬局で購入した薬品等 ⑥入院に関する諸費用(食事療養費・差額ベッド代・雑費)
- ⑦接骨院・鍼灸院等の保険適用外の施術料 ⑧介護保険適用のデイケア施設利用料等

Q4 本年度、**慶祝金**の対象年齢に該当しますが、どのように請求したらいいですか。

A. 慶祝金の該当年齢(満年齢)に達する誕生月の月初め頃に、「慶祝金請求書」を郵送します。

(例) 本年7月の誕生日で満77歳(喜寿) ⇒ 本年7月初旬に「慶祝金請求書」を送ります。

★慶祝金該当年齢(満年齢)は、次のとおりです。(慶祝金: 3頁参照)

70歳(古希) **77歳(喜寿)** **80歳(傘寿)** **88歳(米寿)** **90歳(卒寿)** **99歳(白寿)**

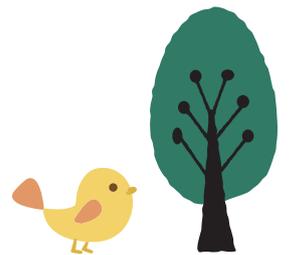
Q5 **入院助成金**は、何日以上入院した時に該当しますか。また、給付日額はいくらですか。

A. 1回の入院期間が引き続き7日間以上の場合に該当します。

(1年度毎60日分を限度とし、終身制度の事業です。)

給付日額は、次のとおりです。

- ・平成31年3月31日以前に入院については、給付日額1,200円です。
- ・平成31年4月1日以降の入院については、給付日額1,000円です。



Q6 **1日人間ドック**は、何歳まで申し込みできますか。また、健診機関はどこですか。

A. 終身制度の事業ですので、年齢に関係なく、加入されてから毎年度申込み(利用)できます。

健診機関は、互助組合が契約している18健診機関で受診していただきます。

互助組合に申し込んでいただきます。(※申込みの詳細については、4頁をご覧ください。)

Q7 **1日人間ドック**の助成額は、いくらですか。また、助成をどのように受けることができますか。

A. 助成額は、17,000円です。

各健診機関の窓口で支払う自己負担額が、一般料金から助成額17,000円を差し引いた額になります。(※4~5頁:自己負担額をご覧ください。)

(例) 広島赤十字・原爆病院で受診の場合

一般料金		助成額		窓口自己負担額
39,960円	-	17,000円	=	22,960円

改元に伴うお知らせとお願い!!

70歳までの療養補助金 給付事業

『療養補助金請求書』は、元号を訂正してご使用ください。

本年5月1日から元号が「平成」から「令和」に改元されましたが、皆様に既にお配りしている『療養補助金請求書』の用紙には、「平成」の表記が使われています。

新元号へ移行後も、**現行の請求用紙を引き続きご使用いただけます。**

お手順をおかけしますが、本年5月診療分以降については、**現行の『療養補助金請求書』にある「平成」を、新しい元号の「令和」に訂正して、使用してください。**

訂正方法については、次の【訂正事例】をご参照ください。

【訂正事例】療養年月：令和1年5月分 を、令和1年6月1日に請求する場合

「請求年月日」欄の

旧元号の訂正方法

記入 → 令和
平成 1年6月1日
二重線

㊦ 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
	令和 平成 1年 6月 1日	本人・配偶者	割
↑いずれかに○を			
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。			

「療養年月」欄の

旧元号の訂正方法

記入 → 令和
平成 01年05月分
二重線

療 養 内 容										
●（領収書により請求される場合は、↓療養者、療養者生年月日、療養年月、外来・入院、病院等、薬局等 欄は、請求者をご記入ください。）										
療 養 者	療 養 者 生 年 月 日					療 養 年 月				
(名前)	昭和	年	月	日	生	令和 平成	01	年	05	月分
病 院	病 院	(保険医療機関等) ※合計点数				外 来		入 院		
クリニック										

※『療養補助金請求書』にある上記の2箇所「請求年月日」・「療養年月」について、**「平成」の2文字を二重線で抹消し、その上に新元号の「令和」を記入してください。**

今年度の事業計画及び予算が理事会・評議員会で承認されました!

平成31年3月15日に理事会、3月28日に評議員会が開催され、今年度の事業計画及び予算案等が提案のとおり承認されましたのでお知らせします。

退職医療組合員の方の事業内容はほぼ例年どおりですが、2頁の事業の変更についてと、3頁の㊦退職医療制度 事業一覧表にありますように、「慶祝金」の一部と「入院助成金」の支給額の引き下げを行います。

また、福祉事業の「研修旅行」について、近年参加者が減少していることから、前年度の4コースから2コースに縮小して実施します。その他に、平成31年4月1日付けの人事異動に伴い、広島県教育委員会選出の役員等が辞任されたため、後任の役員等の選任について提案をし、承認されました。

(様式1)

国内研修旅行申込書

キリトリ線

(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。

国内研修旅行 参加申込書	
コース名	() () コース
退職医療組合員番号	() ()
フリガナ	
名 前	
年齢・性別	() () 歳 男・女
退職医療組合員番号	() () ※加入者の場合、組合員番号を記入
フリガナ	
名 前	
年齢・性別	() () 歳 男・女
続 柄	() ()
乗車駅	広島駅 ・ 福山駅
上記のとおり申し込みます。 一般財団法人 広島県教育職員互助組合事務局長 様	
〒	—
住 所	
名 前	Ⓜ
電 話	() () —

【注意事項】

- ①退職医療組合員番号を必ず記入してください。
- ②同伴者が退職医療組合員の場合は、必ず組合員番号を記入してください。
- ③複数のコースをお申し込みの場合は、コピーをしてお使いください。
- ④現職中に受け取られた「互助組合旅行券」で、有効期限内のものをお持ちの場合は、参加経費として使用できません。

(様式2)

人間ドック申込書 ※この申込書は、封書で互助組合に送付してください。

キリトリ線

(様式2) 「1日人間ドック」申込書					
受診希望者	退職医療組合員番号No.	フリガナ 名 前	性別	生年月日	年齢
組合員 (本人)				S . .	
組合員 (配偶者) ※加入者				S . .	
健診機関	1 メディックス広島健診センター 2 グランドタワーメディカルコート 3 広島県環境保健協会 4 広島赤十字・原爆病院 5 アルパーク検診クリニック 6 長崎病院 7 広島県地域保健医療推進機構 8 呉市医師会病院 9 三原市医師会病院			10 公立みつぎ総合病院 11 公立学校共済組合中国中央病院 12 日本鋼管福山病院 13 三次地区医療センター 14 市立三次中央病院 15 庄原赤十字病院 16 井野口病院 17 東広島記念病院 18 広島生活習慣病・がん健診センター廿日市	
女性検診	(女性の方のみご記入ください。)		【※女性検診は、⑥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					
上記のとおり申し込みます。 年 月 日					
一般財団法人 広島県教育職員互助組合事務局長 様					
〒	—				
住 所					
名 前	Ⓜ				
電 話	() () —				

- ①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、組合員資格のある配偶者で、受診を希望される方の欄です。
- ③受診希望の健診機関番号は、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、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。